Schützenverein
„HINTER DEN DREI BRÜCKEN“
e. V. Warendorf

Beitrittserklärung und Abbuchungsauftrag

Hiermit wird von mir die Mitgliedschaft im Schützenverein „HINTER DEN DREI BRÜCKEN“ e. V. Warendorf bestätigt. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Schützenverein „HINTER DEN DREI BRÜCKEN“ e. V. den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von

Euro: 20.00

Regelmäßig am 15. März eines jeden Jahres, erstmalig am: . . . . zulasten meines Kontos

Nr. : . . . .

bei der : . . . .

BLZ : . . . .

abbucht.

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut zur Abbuchung nicht verpflichtet ist, wenn auf meinem Konto keine Deckung vorhanden ist. Die Speicherung meiner Daten ist nur im Rahmen der Mitgliederverwaltung gestattet.

Name, Vorname : . . . .

Geburtsdatum : . . . .

Wohnort : . . . .

Strasse : . . . .

Warendorf, den . . . . 20 . . . .
(Unterschrift)

- -

Für das Kinderschützenfest bitten wir alle Mitglieder um namentliche Angabe der Kinder mit Geburtstagsdatum bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres

Vorname:	Geburtsdatum:
. . . .	. . . .
. . . .	. . . .
. . . .	. . . .