

# Mitgliedsantrag

## für die St. Johannes Schützenbruderschaft Gimbite 1798 e.V.



Vorname:

Nachname:

Straße/Nr:

PLZ/Ort:

Telefon:

Email:

Geburtsdatum:

Ort, Datum, Unterschrift:

Hiermit trete ich dem Schützenverein St. Johannes Schützenbruderschaft Gimbite 1798 e.V. bei und erkenne die Satzung an. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben zu meiner Person, die ich dem Verein zum Zwecke der Datenerfassung im Zusammenhang mit meinem Beitritt zur Verfügung stelle.

### **Einzugsermächtigung:**

IBAN:

Bank:

Kontoinhaber:

Ort, Datum, Unterschrift

### SEPA-Basislastschriftmandat:

Ich ermächtige die St. Johannes Schützenbruderschaft Gimbite 1798 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Johannes Schützenbruderschaft Gimbite 1798 e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Änderungen meiner Bank- bzw. Kontodaten werde ich dem Schützenverein unverzüglich mitteilen. Entstehende Kosten, durch Änderung der Kontodaten, darf der Verein mir belasten.