

## Schützenverein Esbeck e.V.

Rendant Norbert Schulte, Im Dorf 19, 59558 Lippstadt



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum **“Schützenverein Esbeck e.V.”**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Bisher oder noch Mitglied im Schützenverein \_\_\_\_\_ seit \_\_\_\_\_

Esbeck, den \_\_\_\_\_ Datum  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

\_\_\_\_\_ ges. Vertreter bei Minderjährigen

### Erstellung eines SEPA Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname (Kontoinhaber falls abweichend)

\_\_\_\_\_  
BIC IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

Ich ermächtige den **Schützenverein Esbeck e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein Esbeck e.V. (Gläubiger-ID: DE02ZZZ00000039703)** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:  
Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich **am 01. Juni**.

Esbeck, den \_\_\_\_\_ Datum  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer, Mandatsreferenz (werden vom Verein vergeben)