



Cappeler Schützenverein e. V.
Abt. Sportschützen 1972



Cappeler Schützenverein e. V.
Abt. Sportschützen 1972



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich bitte um die Aufnahme in den Cappeler Schützenverein e.V., Abt. Sportschützen 1972. Von der Satzung des Vereins habe ich Kenntnis genommen.

..... geb.am:.....
Vor- und Nachname (leserlich)

..... Datum
vollständige Anschrift

.....
Unterschrift (Bei Minderjährigen, die Unterschriften der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Cappler Schützenverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Cappeler Schützenverein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20CSV00000952925

Unsere Mandatsreferenz wird nach Aufnahme in die Vereinsverwaltung vergeben und in einem separaten Schreiben mitgeteilt.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit
aktive Mitgliedschaft 40 € ()
oder
passive Mitgliedschaft 15 € () *Bitte ankreuzen!*

Den fälligen Jahresbetrag ziehen wir für das Mandat am 01.03. des jeweiligen Jahres vom angegebenen Konto ein.

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer, Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich bitte um die Aufnahme in den Cappeler Schützenverein e.V., Abt. Sportschützen 1972. Von der Satzung des Vereins habe ich Kenntnis genommen.

..... geb.am:.....
Vor- und Nachname (leserlich)

..... Datum
vollständige Anschrift

.....
Unterschrift (Bei Minderjährigen, die Unterschriften der Eltern oder des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Cappler Schützenverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Cappeler Schützenverein e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20CSV00000952925

Unsere Mandatsreferenz wird nach Aufnahme in die Vereinsverwaltung vergeben und in einem separaten Schreiben mitgeteilt.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit
aktive Mitgliedschaft 40 € ()
oder
passive Mitgliedschaft 15 € () *Bitte ankreuzen!*

Den fälligen Jahresbetrag ziehen wir für das Mandat am 01.03. des jeweiligen Jahres vom angegebenen Konto ein.

Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer, Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift