Schützenverein Wadersloh-Geist e. V.

Von-Galen-Straße 15 • 59329 Wadersloh
www.schuetzenverein-geist.de • info@schützenverein-geist.de

Aufnahmeantrag mit Abbuchungsermächtigung

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Wadersloh-Geist e. V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils geltende Satzung und Beitragsordnung an.
Ich willige gemäß § 6 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ein, dass die unten angegebenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erhebung des Jahresbeitrags in digitaler Form erfasst und gespeichert werden dürfen. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

Persönliche Daten

Titel / Vorname

Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)

(Mobil-)Telefon-Nr. (freiwillige Angabe)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Wadersloh-Geist e.V. bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von meinem Konto einzuziehen. Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, so besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

☐ Sparkasse Beckum-Wadersloh
(BIC: WELADED1BEK)

IBAN / Konto-Nummer

☐ Volksbank Beckum-Lippstadt eG
(BIC: GENODEM1LPS)

IBAN / Konto-Nummer

☐ Sonstige

Name der Bank

BIC

IBAN / Konto-Nummer

Unterschrift Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000347635
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

Datum

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter