



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein des Gemünder Bürger-Schützenvereins St. Sebastianus 1699 e.V.

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Konfession	
Telefon	
eMail	
Beginn der Mitgliedschaft ab	
Mitgliedsbeitrag	6,-- EUR pro Jahr
Jahresspende	<input type="checkbox"/> Ich leiste die Mindestspende von 25,-- EUR / Jahr <input type="checkbox"/> Ich leiste eine Jahresspende von _____,-- EUR

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger	Förderverein des Gemünder Bürger-Schützenvereins, Nierfeld 44a, 53937 Schleiden Gläubiger-Id.-Nr. DE22ZZZ00001177735 – Mandatsreferenz-Nr. Ihre IBAN-Nummer
-------------------	--

Konto-inhaber	O Kontoinhaber (Name und Anschrift) wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC:
Name der Bank:		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis Lastschrift	Ich ermächtige den Förderverein des Gemünder Bürger-Schützenvereins Zahlungen von o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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. - Das Mandat gilt auch für wiederkehrende Zahlungen
--	--

Ort, Datum	Unterschrift - Kontoinhaber
------------	-----------------------------