

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bürgerschützenverein Warendorf e.V. und erkenne dessen Satzung an.

Personendaten (*Pflichtangaben)

Name*:	_____	Vorname*:	_____
Straße / Nr.*:	_____	PLZ / Ort*:	_____
Telefon:	_____	Mobil:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum*:	_____	Eintrittsdatum*:	_____

Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden.

Zu meiner Familie gehören folgende minderjährige Kinder:

Vorname:	ggf. abweichender Nachname	Geboren am:
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich bin mit der Speicherung der persönlichen Daten einverstanden.

Beitragszahlung (*Pflichtangaben)

Vereinsanschrift:	Bürgerschützenverein Warendorf e.V., Brede 5, 48231 Warendorf Telefax: 02581-782081, E-Mail: schmidt@kومتax.de
Gläubiger-ID-Nr.	DE27ZZZ00001395216
Mandatsreferenz:	Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Bürgerschützenverein Warendorf e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürgerschützenverein Warendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

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

Name*:	_____	Vorname*:	_____
BIC*:	DE	IBAN*:	DE

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers