

Bitte zurückgeben an:

Schützenverein Pluggendorf e.V.
Frank Hörsting
Gerstenkamp 50

48249 Dülmen
Gläubiger ID DE75PLU00000021317



Beitrittserklärung (geworben von: _____)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Pluggendorf e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

E-Mail Adresse: _____

Dülmen, den _____

Unterschrift

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Hiermit erkläre ich, dass ich die Datenschutzerklärung unter www.schuetzenverein-pluggendorf.de/datenschutz zur Kenntnis genommen habe. Mir ist bewusst, dass ich die Erklärung oder einzelne Bestandteile jederzeit widerrufen kann.

Dülmen, den _____

Unterschrift

Weitere Informationen erhalten Sie unter:
www.schuetzenverein-pluggendorf.de/datenschutzerklaerung

Einzugsermächtigung

Mandatsreferenznummer: _____ (wird durch den Verein vergeben)

Ich ermächtige den Schützenverein Pluggendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Pluggendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug ist eine wiederkehrende Zahlung. Mir ist bekannt, dass die Einreichung einer Rücklastschrift zum Zwecke der Kündigung der Mitgliedschaft nicht zulässig ist und nur durch satzungskonforme Kündigung zum Jahresende bei voller Jahresbeitragsbegleichung erfolgen kann.

IBAN: _____

Alternativ Kontonummer: _____

BIC/SWIFT (nicht notwendig, _____

wenn IBAN mit DE beginnt)

Alternativ Bankleitzahl: _____

Dülmen, den _____

Unterschrift