Schützenverein Rohrdorf 1934 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich habe mich entschlossen, dem Schützenverein Rohrdorf e.V. als Mitglied beizutreten.

Name, Vorname : _____

geboren am : _____ **in :** _____

Straße : _____

Wohnort : _____

Beruf : _____

_____ _____ _____

Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Mit meiner Unterschrift, erteile ich Ihnen bis auf Widerruf, die Ermächtigung, den jeweils gültigen Jahresbeitrag, von meinem nachstehend aufgeführten Konto, abzubuchen. Seitens der kontoführenden Bank besteht keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift, sofern das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Kontoinhaber : _____

Name der Bank : _____

Bankleitzahl : _____ **Konto-Nr. :** _____

_____ _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers