

## Beitrittserklärung

### Schützenbruderschaft St. Sebastian Salwey 1922 e.V.

hiermit beantrage ich,

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft der Schützenbruderschaft St. Sebastian Salwey e.V.

Jahresbeitrag:

Erwachsene 20 €

Jugendliche bis 21 Jahre 10 €

Mitglieder ab Vollendung des 65. Lebensjahres sind Beitragfrei

Zahlungstermin:

jährlich zum 16.01.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

### Schützenbruderschaft St. Sebastian Salwey 1922 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000250479

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Eintrag durch Kassierer)

Mandatsreferenz wird als Verwendungszweck mitgeteilt und entspricht der jeweiligen Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger

Schützenbruderschaft St. Sebastian Salwey e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenbruderschaft St. Sebastian Salwey e.V.

auf mein Konto 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_