



Schützenverein

Die Pluggendorfer e.v. Münster Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
Beruf: _____ Geb. _____
Mobil: _____ Tel. _____
Homepage: _____ E-Mail: _____

Name des Ehe-/Lebenspartners: _____ verheiratet seit: _____

Mitgliedschaft: Jugendlich,* Einzelperson,* Familie/Lebensgemeinschaft,* AKTIV,* PASSIV,*

Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich

Münster, _____
Unterschrift

Vorstand: _____ Kassierer: _____ Schriftführer: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften. (Lastschriftmandat)

Name des Zahlungsempfängers.: **Schützenverein „Die Pluggendorfer“ e.V. Münster,**

Gläubiger ID-Nr.: **DE 36 ZZZ 00000239105**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* Sie widerruflich, die von mir/uns* zu entrichtenden Zahlungen einzuziehen.

Mandatsreferenz: _____ einmalige, wiederkehrende Zahlung

IBAN: BIC:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der fällige Beitrag wird immer am ersten Werktag im März eines jeden Jahres eingezogen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname, genaue Anschrift des Kontoinhabers. (falls vom Antragsteller abweichende Daten)

Ort, Datum

Unterschrift

* Nichtzutreffendes bitte streichen

geworben durch: _____

Datenschutzerklärung: Der Schützenverein „Die Pluggendorfer e.V. Münster“ verpflichten sich die aufgenommenen Daten streng vertraulich zu behandeln und an keinen Dritten herauszugeben. _

IBAN: DE15 4005 0150 0025 2692 59

SWIFT-BIC: WELADED1MST

Steuernummer: 337/5989/0452

E-Mail: die-pluggendorfer@web.de

Homepage: www.die-pluggendorfer.de