

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT - BEITRITTSERKLÄRUNG -

Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Zeitpunkt die Aufnahme in den

VEREIN DER FÖRDERER DES
SCHÜTZENWESENS IM
SCHÜTZENBEZIRK
FRANKENBERG E.V.



Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefonnummer	
Emailadresse	
Aktueller Mitgliedsbeitrag	12,00 € jährlich

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den o.g. Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

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.

Kreditinstitut	
IBAN	

Datum _____ Unterschrift des Antragstellers / Kontoinhabers bzw. Bevollmächtigten _____

Verein der Förderer des Schützenwesens im Schützenbezirk Frankenberg e.V.

E-Mail: foerdereverein@schuetzenbezirk-frankenberg.de

IBAN: DE60 5236 0059 0005 6667 24 | BIC: GENODEF1KBW