

**Bürger – Schützen
Verein
Drüpplingsen
1924 e.V.**



BSV Drüpplingsen
Thorsten Kitzig
Buchenstraße 24
58640 Iserlohn

Beitrittserklärung

Kompanie

Sportschütze

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum BSV Drüpplingsen 1924 e.V.

Name, Vornamen

Geburtsdatum

Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

E-Mail-Adresse

Iserlohn, den

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....
Unterschrift

Name

.....
Unterschrift

Kind(er) Vorname, Geburtsdatum (gegebenenfalls auch abweichender Familienname)

1. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>
2. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>

Bei Rückfragen: 0151 174 857 31 (Thorsten Kitzig) oder 0172 253 2678 (Kai Brinkschulte)

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

BSV Drüpplingsen e.V.; 58640 Iserlohn → Gläubiger-ID: DE66ZZZ00000203548 ←

Ich ermächtige den BSV Drüpplingsen 1924 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSV Drüpplingsen 1924 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.

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

IBAN: **DE** | | | | |

BIC: |
(8 oder 11 Stellen)

SEPA-Mandatsreferenz: ____
(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Iserlohn, den
Datum

.....
Unterschrift