

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



BSV Drüpplingsen  
Thorsten Kitzig  
Buchenstraße 24  
58640 Iserlohn

**Beitrittserklärung**

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

**Kompanie**

**Sportschütze**

.....  
Name, Vornamen

.....  
Geburtsdatum

.....  
Anschrift (Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort)

.....  
E-Mail-Adresse

Iserlohn, den .....

.....  
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

.....  
Name

.....  
Unterschrift

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

1.	3.
2.	4.

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: D E** \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

**BIC:** \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
(8 oder 11 Stellen)

**SEPA-Mandatsreferenz:** \_ \_ \_ \_ \_  
(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Iserlohn, den .....

Datum

.....

Unterschrift