

Schützenverein Old Quokenbrügge e. V.



Beitrittserklärung

Ich will Mitglied im Schützenverein Old Quokenbrügge e.V. gegr. 1925 werden und erkläre hiermit meinen Beitritt.

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein, den fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto widerruflich bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Ich erkenne die Satzung des Schützenvereins Old Quokenbrügge e.V.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße _____

Wohnort _____

___ 45,00 € Familienbeitrag / jährlich

___ 30,00 € Einzelbeitrag / jährlich

___ 5,00 € Schüler, Studenten, Auszubildende / jährlich

* Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich in zwei Hälften zum 15. Mai und 15. Oktober eingezogen. *

SEPA – Lastschriftsmandat

Gleichzeitig ermächtige ich den Schützenverein Old Quokenbrügge e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

Bankname: _____

IBAN: DE _____

BIC : _____

Quakenbrück, den _____

Unterschrift

Schützenverein Old Quokenbrügge e.V. - Plückmannstraße 27 - 49610 Quakenbrück

Bankverbindung: Kreissparkasse Quakenbrück
IBAN: DE81 2655 1540 0118 5891 00 BIC: NOLADE21BEB
Gläubiger Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000365060