

Förderverein

Schützenverein „Tell“ Urexweiler e.V.

Aufnahmeantrag

Rot unterlegte Felder sind Pflichtfelder. Mit Ihrer Unterschrift willigen Sie ein, dass Ihre Daten im Rahmen des Datenschutzes zur Mitgliederverwaltung sowie der von ihnen unterzeichneten Einwilligungserklärung genutzt werden.

Beitrittserklärung:

Vorname: _____ **Name:** _____

Wohnort: _____ **Straße:** _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Telefon: _____

Unterschrift

Ort, Datum

Einzugsermächtigung:

Hiermit erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der von mir gewünschte Beitrag von€ (Mindestbeitrag 6,00€) für den Förderverein des Schützenverein „Tell“ Urexweiler e.V. jährlich von meinem hier angegebenen Konto abgebucht wird.

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC : _____

Institut: _____

genaue Bezeichnung des Kreditinstituts

Unterschrift

Ort, Datum