



SCHÜTZENGILDE HERZEBROCK E.V.

gegründet 1838

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Schützengilde Herzebrock e.V.

ab _____ zu einem Jahresbeitrag
von z.Zt. € 25,- (€ 10,- für Jugendliche bis 20 Jahre).

(Name) (Vorname)

(Straße) (Wohnort)

Telefon: _____
(E-Mail)

Geb.-Datum: _____ ledig verheiratet seit: _____
Personenbezogene Daten, Name, Anschrift u. Geburtsdatum werden teilweise an den Landesverband (WSB) übermittelt.

Herzebrock, den _____
(Unterschrift; bei Jugendlichen unter 18 Jahren
auch die beider Erziehungsberechtigten)

- | | | |
|--------------------------|---------------|----------------------|
| Kompanie Dorf / Umgebung | Spielmannszug | Damenkompanie |
| Kompanie Bosfeld-Brock | Jungschützen | Kinderschützengruppe |

Zur Kenntnis:

(I. Vorsitzender) (Kompanieführer)

Schützengilde Herzebrock e.V., Herlagenweg 4 , 33442 Herzebrock-Clarholz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000043370

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer) wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige die Schützengilde Herzebrock, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Herzebrock 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.

Name und Vorname des Kontoinhabers:

Straße und
Hausnummer: _____

PLZ : _____ Ort: _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Herzebrock, den _____
(Unterschrift des Kontoinhabers)