

Schützengilde Lübscher Adler e.V. von 1968

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in der Schützengilde Lübscher Adler e.V. von 1968, Guerickestr. 3, 23566 Lübeck

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geboren am: _____ Geburtsort: _____

Tel. _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Beruf: _____

Die Satzungen der Schützengilde Lübscher Adler erkenne ich an.
Ich möchte die anfallenden Beiträge in

bar per Bankeinzug bezahlen.

Ort/Datum

eigenhändige Unterschrift

Hiermit erkläre ich mich mit der Aufnahme meiner Tochter/meines Sohnes einverstanden und übernehme die anfallenden Kosten.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung für Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

jährlich ½ jährlich ¼ jährlich monatlich

IBAN _____ BIC _____

bei Kreditinstitut _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000029568

Mandatsreferenz: Deine Mitgliedsnummer 010381-xxxxxxx

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)