

Anmerkung: Diese Formular kann ausgefüllt und gespeichert per email an martin.epping@schuetzenverein-holsterhausen-dorf.de oder per Post verschickt werden.

Name: _____ **Vorname:** _____

Strasse: _____ **Ort** _____

Geburtsdatum: _____ **Eintrittsdatum:** _____

eMail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den ,

Allgemeinen Bürgerschützenverein Holsterhausen-Dorf e.V.

Gleichzeitig erkläre ich mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich zum 15. März von meinem Konto:

IBAN: _____

BIC: _____ bei der _____

als SEPA Lastschriftmandat Gläubiger ID: DE07BSV00000493185 Mandatsreferenz

[Mitgliedsnummer] eingezogen wird. Widerruf möglich.

Dorsten, den _____

Unterschrift

Abs.:

Allgemeiner Bürgerschützenverein
Holsterhausen-Dorf e.V

p. Adr. Martin Epping

Wulfener Landweg 15

46284 Dorsten

