



# Schützenverein Derschlag 1923 e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Derschlag 1923 e.V.

Vorname

Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Email

Ich möchte der folgenden Kompanie beitreten (bitte ankreuzen)

Aussichtsturm

Kloster

Oberderschlag

Rebbelroth

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Derschlag 1923 e.V. widerrufbar den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 36,00€ mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich. **Hinweis:** Mitgliedsbeiträge für ein laufendes Jahr werden nachträglich nicht erstattet.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Derschlag, den \_\_\_\_\_

Unterschrift

**Bei Jugendlichen unter 18 Jahren wird die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten benötigt:**

Name

Derschlag, den \_\_\_\_\_

Unterschrift