

## Mitgliedschaft St. Josef- Schützenbruderschaft Schelsen

Hiermit erkläre ich verbindlich meine Mitgliedschaft zur St. Josef- Schützenbruderschaft Schelsen. Die Satzung der Bruderschaft vom 07.02.2010 sowie die Vereinsordnung sind mir bei Eintritt bekannt.

(Zusatz: Ihre persönlichen Daten unterliegen dem Datenschutz und werden nur innerhalb der Bruderschaft und des Bundes der Historischen Schützenbruderschaften für Zwecke der Vereinstätigkeit verwendet. Sie willigen ein, dass ihre personenbezogenen Daten für Zwecke der Vereinsarbeit in einer elektronischen Datenverarbeitung gespeichert werden. Diese Einwilligung ist jederzeit widerrufbar).

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Unterschrift, Datum:

### SEPA Basis Lastschrift zu Erlaubnis des Beitragseinzugs (inkl. Sterbegeld)

St. Josef Schützenbruderschaft Schelsen, Am Fußfall 13, 41238 Mönchengladbach

Gläubiger ID: DE84ZZZ00000191681

Mandatsreferenz: josef1899

#### SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die St. Josef Schützenbruderschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Josef Schützenbruderschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

Datum, Ort und Unterschrift: