

**Schützenverein für die
Gemeinde Essen i.O. e.V.
Mitgliederbetreuung
Thomas Dreyer
Helms Esch 10
49632 Essen/Oldb.**

Beitrittserklärung:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schützenverein für die Gemeinde Essen i.O. e.V.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
PLZ / Wohnort: _____
Straße / Nr: _____
Telefonnummer: _____
Email: _____

Ich beantrage meine Mitgliedschaft im: I. Zug II. Zug III. Zug IV. Zug Damen

Es gilt die Datenschutzerklärung des
Schützenverein für die Gemeinde Essen i.O. e.V. (www.schuetzenverein-essen.de)

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____ **X**

Bei Minderjährigen:

Ich, der Erziehungsberechtigte bin einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter dem
Schützenverein für die Gemeinde Essen i.O. e.V. beitrifft und den Schießsport ausübt.

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____ **X**

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein für die Gemeinde Essen i.O. e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein für die Gemeinde
Essen i.O. 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.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE51ZZZ00000085575.

IBAN / Konto-Nr.: _____

BIC / BLZ: _____

Bank: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift Kontoinh.: _____ **X**