

# Schützengesellschaft 1827 e.V. Oberkirchen



## Mitgliedserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Schützengesellschaft 1827 e.V. Oberkirchen und erkenne deren Satzung in der aktuellen Fassung an.  
Ich habe die Datenschutzerklärung des Vereins zur Kenntnis genommen und stimme einer elektronischen Speicherung meiner Daten zu.**

Oberkirchen, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000580795

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (Wird vom Verein eingesetzt. Ist gleich der Mitgliedsnummer im Verein)

Ich ermächtige die Schützengesellschaft 1827 e.V. Oberkirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft 1827 e.V. Oberkirchen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Zahlungen erfolgen regelmäßig wiederkehrend zum 10. Juli oder dem darauf folgenden Bankarbeitstag. Änderungen vorbehalten. 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN (oder Konto-Nr.): DE \_\_\_\_\_

BIC (oder BLZ): \_\_\_\_\_

Oberkirchen, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber oder Bevollmächtigter)

**Die Mitgliederklärung kann bei jedem Vorstandmitglied abgegeben werden.**