

Schützenverein Stockum 1860 e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Vorname:

Wohnort:

Straße:

Hausnr.:

Geburtsdatum:

Datum: _____

(Unterschrift)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hierdurch ermächtige ich Sie widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Name:

Kontonummer:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Datum: _____

(Unterschrift)