



Schützenverein
Hinnenkamp
von 1903 e.V.



www.hinnenkamp.de

Eintrittserklärung

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon

Mobiltelefon

E-Mail Adresse

Nach Einsichtnahme der Vereinssatzung erkläre ich hiermit den Beitritt in den Schützenverein Hinnenkamp e.V. von 1903.

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Hinnenkamp widerruflich die von mir zu entrichtende Zahlung des

J a h r e s b e i t r a g e s von zur Zeit _____ €

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos Nr. _____

bei der Bank _____

Bankleitzahl/ Bankanschrift

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datum

Unterschrift