



# St. Josef Schützenbruderschaft Anreppen · 1907 e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage und erkläre ich meine Mitgliedschaft zur  
**St. Josef Schützenbruderschaft Anreppen 1907 e.V.**  
und erkenne die Satzung an.

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße</b>	<b>PLZ / Ort</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Telefon</b>
<b>E-Mail</b>	

Kinder bis zum Alter von 14 Jahren				
Geb.-Jahr Kind 1, Vorname	Geb.-Jahr Kind 2, Vorname	Geb.-Jahr Kind 3, Vorname	Geb.-Jahr Kind 4, Vorname	Geb.-Jahr Kind 5, Vorname

Den jährlichen Beitrag von z. Zt. 30,- EUR inkl. 4,- EUR Königstaler  
bzw. 6,- EUR für Jungschützen werden von dem folgen Konto mittels Lastschrift eingezogen:

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied / unter 18: gesetzlicher Vertreter

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **St. Josef Schützenbruderschaft Anreppen 1907 e.V.**  
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 43 ZZZ 00000212983**  
Mandatsreferenz: „**Mitgliedernummer**“ oder wird separat mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die St. Josef Schützenbruderschaft Anreppen 1907 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St Josef Schützenbruderschaft Anreppen 1907 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße</b>	<b>PLZ / Ort</b>
<b>Kreditinstitut</b>	<b>BIC</b>
<b>IBAN</b>	<b>D E _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _</b>

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber