Mitgliedsdatenblatt

Schützenverein Opmünden

Ja, ich beantrage die Mitgliedschaft im Schützenverein Opmünden.

Diese Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich kündbar. Der Beitrag beträgt aktuell 20 Euro pro Jahr.

Vor- und Nachname	
Strasse	
Postleitzahl und Ort	
Telefon / Mobiltelefon	
Email	
Geburtsdatum	

Ausgleich des jährlichen Mitgliedsbeitrag mit SEPA-Basislastschrift

☐ **Ja**

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Opmünden, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von aktuell 20,- Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ **Nein** Ich übergebe den Mitgliedsbeitrag persönlich in Bar auf der Mitgliederversammlung

Für SEPA Lastschrift - Meine Bankverbindung lautet:

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kreditinstitut: _____

Falls nicht vorhanden: Kontonummer	BLZ
Ort, Datum	Unterschrift

Schützenverein Opmünden 1843

Kassierer:
Karsten Hinners
In der Steinkuhle 6
D-59505 Bad Sassendorf-Opmünden

www.opmuenden.de

Email: sv@opmuenden.de
Tel.: 02921/345285
Bankverbindung Sparkasse Soest
IBAN : DE29414500750010018026
BIC WELADED1SOS
Kontonummer alt: BLZ: 414 500 75 Konto: 1001 80 26