

# St. LAMBERTUS SCHÜTZENBRUDERSCHAFT

## KIRCHRARBACH e.V.

### Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zur  
St. Lambertus Schützenbruderschaft Kirchrarbach e.V.  
Bei Eintrag einer eM@il-Adresse stimmt der Unterzeichner  
gelegentlichen Informationen zum Verein über den Weg zu.

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
eM@il-Adresse:	Straße & Hausnummer:	PLZ & Ort:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigter

Ich wünsche eine Schützenmütze in Größe \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am Jahresanfang.

Zahlungsempfänger: St. Lambertus Schützenbruderschaft Kirchrarbach e.V.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000273743  
Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer des Zahlers  
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige die St. Lambertus Schützenbruderschaft Kirchrarbach e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.  
SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige die St. Lambertus Schützenbruderschaft Kirchrarbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Lambertus Schützenbruderschaft Kirchrarbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.  
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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift