



# ST.-LANDOLINUS-SCHÜTZENBRUDERSCHAFT BOKE

Name	Vorname
Straße	PLZ / Ort
Geburtsdatum	Telefon
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke und erkenne die Satzung des Vereins an. <input type="checkbox"/> Neueinritt <input type="checkbox"/> Adress-/Kontoänderung	
Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein: (Beitragsjahre werden laut Geschäftsordnung angerechnet)	Verein <span style="float: right;">von/bis</span>

Datum

Unterschrift Mitglied / unter 18: gesetzlicher Vertreter

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke e.V. Sitz 33129 Delbrück, Vereinsregister Paderborn VR 20232	Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000254664	Mandatsreferenz Wird separat mitgeteilt
Ich ermächtige die St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St.-Landolinus-Schützenbruderschaft Boke 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.		
Name	Vorname	
Straße	PLZ / Ort	
Kreditinstitut		
IBAN DE		

Formular Revision 28.02.2024

Datum

Unterschrift Kontoinhaber