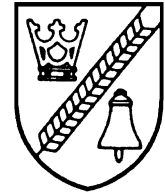




St. Johannes Schützenbruderschaft  
**O e s d o r f e . V .**



**ONLINE - Beitrittserklärung / Änderungsmittlung :**

Name.....: \_\_\_\_\_

Vorname.....: \_\_\_\_\_

Straße.....: \_\_\_\_\_

Plz./Ort.....: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum...: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum...: \_\_\_\_\_ Handynummer: \_\_\_\_\_



Student.....: bis: \_\_\_\_\_

Auszubildender: bis: \_\_\_\_\_

**Der Antragssteller erklärt sich hiermit einverstanden, dass er die Satzung der St. Johannes Schützenbruderschaft Oesdorf, sowie die allgemeinen Datenschutzrichtlinien von [schuetzenbruderschaft-oesdorf.de](http://schuetzenbruderschaft-oesdorf.de) gelesen und akzeptiert hat.**

St. Johannes Schützenbruderschaft Oesdorf, In der Porte 9, 34431 Marsberg–Oesdorf  
**Gläubiger – Identifikationsnummer: DE61SJS00000835011**

**SEPA – Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige die St. Johannes Schützenbruderschaft Oesdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der St. Johannes Schützenbruderschaft Oesdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung. Der jährliche Fälligkeitstag ist der **05.06** des jeweiligen Jahres.  
 Fällt der angekündigte Fälligkeitstag des zu zahlenden Beitrags auf ein Wochenende oder auf einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

Kontoinhaber...: \_\_\_\_\_

Bank.....: \_\_\_\_\_

IBAN.....: DE\_\_\_\_\_

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

Datum.....: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Kontoinhabers