

Schützengilde 1862 Weinsberg e.V.

Einzugsermächtigung

Vorbehaltlich meiner Aufnahme ermächtige ich die
Schützengilde 1862 Weinsberg e.V.
bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Bank

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber

Hinweis auf Datenschutzfreigabe nach dem Bundesgesetz:

Der Antragsteller stimmt zu, dass seine personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung dieses Antrags erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Er ist mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit ausdrücklich einverstanden.

Die vorstehenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht.

Die Hinweise für den Datenschutz habe ich gelesen.

Ort, Datum

Unterschrift
