

Schützenverein Alt & Jung der Stadt Ochtrup e.V.
Ostwall 5, 48607 Ochtrup



www.altundjung.de
Info@auj.de

Kassierer
Kalle Gausler
Ostwall 5
48607 Ochtrup

- Antrag auf Aufnahme in den Schützenverein**
- Änderung der Mitgliedsdaten**

„Alt und Jung der Stadt Ochtrup e.V.“

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Alt und Jung der Stadt Ochtrup, bzw. die Änderung meiner Mitgliedsdaten.

Name: _____ Vorname: _____

geb.: _____ Beruf: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____ Handynr.: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich dem Schützenverein Alt und Jung e.V. widerruflich, die von mir zu entrichteten satzungsgemäßen Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

Meine Bankverbindung: IBAN: _____

BIC: _____

bei der _____
Genauere Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

Ochtrup, den _____

Unterschrift: _____