



## Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### **Schützenverein**

**Haselünne Stadtmark-Siedlung e.V.**  
mit dem Sitz in Haselünne

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Haselünne, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Schützenverein Haselünne Stadtmark-Siedlung e.V., 49740 Haselünne, Hudener Weg 10

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE1922200000726060

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Schützenverein Haselünne Stadtmark-Siedlung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Haselünne Stadtmark-Siedlung 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.

Die Zahlung des Jahresbeitrages erfolgt im ersten Quartal jeden Jahres.

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Haselünne, den \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.