



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.