



Schützenverein Haselünne Stadtmark-Siedlung e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Schützenverein Haselünne Stadtmark-Siedlung e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____ Handy-Nr.: _____

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

Gläubiger-ID Nr.: DE 19 ZZZO 0000 7260 60

Ort: _____, den _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige hiermit 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. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Zahlung des Jahresbeitrags wird erstmalig nach Beitritt für das laufende Jahr eingezogen, danach dann im ersten Quartal eines jeden Jahres.

Jahresbeitrag:

30€ ☐

Freiwilliger Jahresbeitrag (> 30 €) ☐ _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort: _____, den _____

Unterschrift: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit den Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname: _____

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

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

Vorstand: 1. Vorsitzender Daniel Schröder, 2. Vorsitzender Jonas Hülsebus, Kasse Marcel Jungnickel

Bankverbindung: Sparkasse Haselünne IBAN: DE59 2665 0001 0001 0029 89 BIC: NOLADE21EMS