

Beitrittserklärung zum Schützenverein Nordwohldede



Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb. Datum: _____

Telefon: _____ Email: _____

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den
Schützenverein Nordwohldede von 1904 e.V. zum : _____**

Ich verpflichte mich, den jeweiligen, auf der Generalversammlung neuesten Datums festgelegten Beitrag zu bezahlen. Mit der Entrichtung des Beitrags bin ich automatisch versichert.

Nordwohldede, den _____
(Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:
Es ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Nordwohldede, den _____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: **Schützenverein Nordwohldede**
Mandatsreferenz: = **Mitgliedsnummer** Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE66ZZZ00000851896**
Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 20. Januar

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Nordwohldede Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Nordwohldede 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.

Name, Vorname Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber