

BEITRITTSERKLÄRUNG



Name, Vorname

Geburtsdatum

Postleitzahl, Ort

Straße und Hausnummer

Ich erkläre hiermit den Beitritt als Mitglied zum

St.-Johannes-Männerschützenverein e. V. Dingden

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich an den Vorstand erfolgen.

Dingden, den _____

Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers

St.-Johannes-Männerschützenverein e. V. Dingden, Veilchenweg 10, 46499 Hamminkeln

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE38ZZZ00000173982

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 18,00 Euro p. a..

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)