



Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Schützenverein Lähden e.V.

Angaben zur Person (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name,

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/HausNr.: _____

Telefon: _____

PLZ Wohnort: _____

Eintrittsdatum: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-ID:

Mandatsreferenz-Nr.:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

(Voraussetzung für die Mitgliedschaft)

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Schützenverein Lähden e.V. den Vereinsbeitrag i. H. von 35,00 € von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen,

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die o. g. Lastschriften einzulösen.

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

Evtl. abweichende/r Kontoinhaber/in

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Name, Vorname

BIC/SWIFT Code: _____

Straße, Hausnummer

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers