SCHÜTZENGESELLSCHAFT Schmallenberg 1820 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Schützengesellschaft Schmallenberg 1820 e.V.

Name, Vorname _____

Straße / Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

O Zug Altstadt O Zug Oberstadt O Zug Unterstadt

Schmallenberg, den _____ _____
Unterschrift Mitglied

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25SGS00000184886
Mandatsreferenz-Nr.: Wird beim erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Konto-Nr. _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Schmallenberg 1820 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Schmallenberg 1820 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Schmallenberg, den _____ _____
Unterschrift Kontoinhaber

Bitte zurück an: Schützengesellschaft Schmallenberg 1820 e.V., Herrn Torben Knipp, Rotdornweg 19, 57392 Schmallenberg