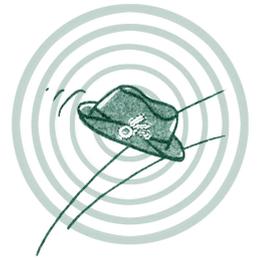




Schützenverein Aschendorf (Ems) von 1632 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Aschendorf (Ems) von 1632 e.V.
Ich bin bereit, den jeweils gültigen Jahresbeitrag, zurzeit 25,00 (Fünfundzwanzig) Euro zu entrichten.

Name : _____ Vorname : _____

Geburtsdatum : _____ Telefon: _____

Strasse, Nummer _____ PLZ Wohnort: _____

Ort, Datum : _____ Unterschrift : _____

E Mail Adresse : _____

SEPA-Lastschriftmandat

Schützenverein Aschendorf (Ems) e.V.

Kontonummer (IBAN) : DE 67 2666 0060 8513 5712 00
Bankleitzahl (BIC) : GENODEF1LIG

Ich ermächtige den Schützenverein Aschendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag ist als wiederkehrende Zahlung jeweils zum 01. Februar des Jahres fällig. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Aschendorf 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE __ / __ / __ / __ / __ / __

Ort, Datum Unterschrift