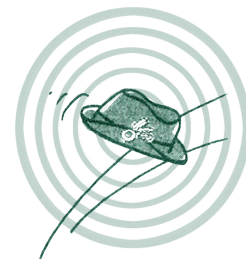




Schützenverein Aschendorf (Ems) von 1632 e. V.



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.

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE06ZZZ00001284238
Kontonummer (IBAN) : DE 11 2666 1494 8513 5712 00
Bankleitzahl (BIC) : GENODEF1MEP

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 und BIC)	
IBAN : DE __ / ____ / ____ / ____ / ____ /	
Ort, Datum	Unterschrift