St.-Servatius-Schützenverein Beesten 1657 e.V.

Dammstr. 4, 49832 Beesten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000174572

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: | | | | | | | | | E-Mail Adresse: _____

Bankverbindung: IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut: _____ BIC: | | | | | | | | | | | |

Mandatsreferenz ***(Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt)***:_____

Ich ermächtige den St. Servatius Schützenverein Beesten 1657 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Servatius Schützenverein Beesten 1657 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag von derzeit 15,- € wird jährlich am ersten Bankarbeitstag im März eingezogen.

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

49832 Beesten den: _____ Unterschrift: _____

---- ✂ ----------

St.-Servatius-Schützenverein Beesten 1657 e.V.

Dammstr. 4, 49832 Beesten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000174572

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Geb.-Datum: | | | | | | | | | E-Mail Adresse: _____

Bankverbindung: IBAN: | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut: _____ BIC: | | | | | | | | | | | |

Mandatsreferenz ***(Mitgliedsnummer, wird vom Verein ausgefüllt)***:_____

Ich ermächtige den St. Servatius Schützenverein Beesten 1657 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Servatius Schützenverein Beesten 1657 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag von derzeit 15,- € wird jährlich am ersten Bankarbeitstag im März eingezogen.

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

49832 Beesten den: _____ Unterschrift: _____