

Schützenverein Schlatt e. V. 1924



Aufnahme eines neuen Schützen in den Schützenverein Schlatt

Name: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Straße: _____ Telefon: _____
PLZ Ort: _____ Eintrittstag: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

(Unterschrift ges. Vertreter bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93ZZZ00000747620

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützenverein Schlatt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein Schlatt 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.

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____

Unterschrift
Kontoinhaber:

(Ort, Datum)

(Unterschrift)