

Schützenverein Esterwegen e.V.

gegründet 1948

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000940796

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Wohnort/PLZ _____

Straße _____

Telefon _____

Email _____

die Aufnahme in den Schützenverein Esterwegen e.V.

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10,00 EURO. Der Jahresbeitrag beträgt 25,00 EURO.

Esterwegen, den _____

Datum

Unterschrift

Namen und Vornamen

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Esterwegen, den _____

Datum

Unterschrift