

Schützenverein Wechte v. 1898 e.V.

Aufnahmenformular

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: Festnetz: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift Mitglied

Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschrift-Mandat SV Wechte v.1898 e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000470308
Ich ermächtige den Schützenverein Wechte e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Wechte 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.

Vornamen und Name: _____

Strasse und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum, Ort:

Unterschrift Mitglied

Unterschrift SV Wechte e.V.