

Beitrittserklärung

mit Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Wiederkehrende Zahlung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein Gehlenberg e.V.

Rosenstrasse 49

26169 Friesoythe

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE63ZZZ00001303679

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Str.,Hs-Nr.: _____

Ort: _____

Mandatsreferenz

Mitgliedsdaten, soweit abweichend vom Kontoinhaber:

Vorname:

Nachname:

Geburtsdatum:

Straße:

Haus-Nr:

Ort:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) Ich/Wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Gehlenberg e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses SEPA-Lastschriftenmandat gilt für die Vereinbarung mit dem vorgenannten Mitglied (soweit abweichend vom Kontoinhaber).

Hinweis: Ich kann/Wir können Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

DE ____|____|____|____|____|____

Ort, Datum

Gehlenberg, den

Unterschrift(en) Kontoinhaber

Vor dem Einzug einer SEPA-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Unterschrift Mitglied

