

Beitrittserklärung

Vor- und Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon, email

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

**Ich erkläre hiermit meinen Eintritt zum
Schießsportzentrum e. V. Lindersbach als**

aktives Mitglied **passives Mitglied**
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Datum

Unterschrift – bei Minderjährigen
durch die Erziehungsberechtigten –

SEPA-Lastschriftmandat Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:
Schießsportzentrum e. V. Lindersbach, Postfach 1155, 66971 Rodalben
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00002108471
Mandatsreferenz: (wird noch mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:
Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger:

(Vor- und Nachname)

(Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen) **BITTE UNBEDINGT**

ANGEBEN!

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen): _____

(Vor- und Nachname)

(Ort)

(Datum)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)