



# Schützenverein Süderwalsede e.V. von 1897

## EINTRITTSERKLÄRUNG

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

**Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Süderwalsede e.V. 1897.**

### SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Schützenverein Süderwalsede

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE62ZZZ00000750312

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Schützenverein Süderwalsede, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein Süderwalsede auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Mitglied: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

(Wenn abweichend von Mitglied)

IBAN des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

/ Zeichnungsberechtigten: \_\_\_\_\_