



# Schützenverein Kleinendorf e.V.

gegr. 1926

## BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Kleinendorf e.V. - Ich erkenne die Satzung an.

Name:

Straße, Nr.:

PLZ: Wohnort:

Geburtsdatum:

Unterschrift:

Eintritt in: Jungschützen    Kompanie    Damenabteilung    Sportschützen    Spielmannszug    Falcon-Reg.

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den u.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom u.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Zahlungsempfänger: Schützenverein Kleinendorf e.V., Sauerbruchstr. 5, 32369 Rahden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11SV100000175632

Mandatsreferenz: 17005

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:

IBAN des Zahlpflichtigen:

BIC:

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):