



Schützenverein Eickeloh von 1902 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Eickeloh von 1902 e.V.

Name:		
Straße und Hausnr.		
PLZ/Ort:		
Telefon/Handy:		
Geburtsdatum:		
Email-Adresse:		
Ort, Datum	Unterschrift	

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer	DE	
Mandatsreferenz:	Wird separat mitgeteilt	
Zahlungsart:	☐ Einmalige Zahlung	☐ Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Schützenverein Eickeloh e.V. Beitragszahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag von 50 EUR wird jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SVE e.V. auf mein (unser) 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.

Kontoinhaber:		
IBAN:		
BIC:		
Kreditinstitut:		
Ort, Datum	Unterschrift	