

Schützenverein Oppenwehe Sportschützen e.V.

Mitglied des deutschen Schützenbundes

Aufnahmeformular

Neuaufnahme: _____

Änderung: _____

Name:

Vorname:

Straße:

Ortsteil:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

Eintritt.:

Geburtstag:

Dienstgrad.:

Mailadresse:

Unterschrift des Mitglieds:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Zahlungsempfänger

Kontoinhaber / Adresse

32351 Stemwede-Oppenwehe
Volksbank Lübbecker Land e.G.
IBAN: DE73 490 926 50 0040 540 300
BIC: GENODEM1LUB
Gläubiger ID : DE61ZZZ00000957328

Hiermit ermächtige ich sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Jahresbeiträge des Schützenvereins bei Fälligkeit zum 1. Juli jeden Jahres mit dem SEPA-Lastschriftverfahren mit der oben genannten Gläubiger ID zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN. _____ BIC _____ bei

(genaue Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstituts)

einziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers