Sülfelder Schützengilde von 1888 e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sülfelder Schützengilde von 1888 e.V. ab .....

Name, Vorname ……

Geburtsdatum ……

Straße, Hausnummer ……

PLZ, Wohnort ……

Beruf ……...

Telefon / E-Mail ……...

Ich erkenne die Satzung der Sülfelder Schützengilde von 1888 e.V. an und verpflichte mich, die Inhalte der Satzung zu beachten.

_____

Ort, Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

Aufgenommen durch Vorstandsbeschluss vom……

_____

Unterschrift 1. Vorsitzender

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Sülfelder Schützengilde von 1888 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE76ZZZ00000457993
Mandatsreferenz	(wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Sülfelder Schützengilde von 1888 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gilde auf mein 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

_____

Name, Vorname (Kontoinhaber)

_____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

_____

IBAN

_____

Kreditinstitut (Name) BIC

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift