

Schützenverein Bookholzberg

von 1897 e.V.



Aufnahme-Antrag

Familienname

PLZ

Ort

Vorname

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

Telefon / Mobil

Beruf

E-Mail-Adresse

Ich bin Mitglied in einem weiteren Schützenverein:

☐

Ja.

☐

Nein.

Wenn ja, welcher: _____

Mein Stammverein soll der Schützenverein _____ sein.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Bookholzberg von 1897 e.V. und erkenne die Satzung als verbindlich für mich an. (Die Satzung kann beim Vorstand eingesehen werden).

Durch das SEPA-Lastschriftmandat, auf der Rückseite dieses Antrags, erkläre ich mich bereit, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen und ermächtige den Verein bis auf Widerruf, den Beitrag zu Lasten des dort genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift

bei Minderjährigen:

Unterschrift der Eltern / gesetzl. Vertreter

Intern für den Schützenverein		
I. Vorsitzender	Schriftführer/in	Schatzmeister/in
Erfasst am:	Erfasst am:	Erfasst am:

Vereinigte Volksbank eG
Ganderkesee - Hude - Bookholzberg - Lemwerder

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein
Bookholzberg von 1897 e.V.
c/o Jörg Wührdemann
Adelheider Str. 130
27755 Delmenhorst

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE18ZZZ00000625877

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Schützenverein Bookholzberg von 1897 e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Schützenverein Bookholzberg von 1897 e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

