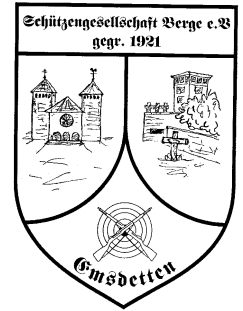


Schützengesellschaft Berge e.V.

Schützengesellschaft Berge e.V. Spiekkamp 7 · 48282 Emsdetten



Beitrittserklärung

Name, Vorname

Geb. Datum

Telefon

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Straße, Hausnummer , PLZ, Ort

Datum

Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug 1 x jährlich.

Zahlungsempfänger: Schützengesellschaft Berge e.V.

Gläubiger -Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000126441

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Berge e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Berge e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ,ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, Es gelten dabei die m it meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

IBAN (insgesamt 22-stellig)

BIC (mind. 8-stellig)

Datum

Unterschrift

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Änderungen von Anschrift oder Bankverbindung bitte per Mail an info@bergerschuetzen.de