



Schützenverein Welschen Ennest e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Welschen Ennest e.V.

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon, E-Mail	

Der Jahresbeitrag beträgt gemäß Satzung **40,00 EUR**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000095725

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützenverein Welschen Ennest e.V. Zahlungen von dem u.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird dem Mitglied nach Aufnahme in den Verein gesondert mitgeteilt. Der Einzug des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich Anfang März (wiederkehrende SEPA-Basislastschrift). Ich verpflichte mich im Falle einer Änderung der Bankverbindung diese dem Verein mitzuteilen und die Kosten aus einer Fehlbuchung dem Verein zu erstatten.

Bankverbindung

Name der Bank

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Der Datenschutzerklärung gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung wird hiermit zugestimmt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber