



Schützenverein
Glane von 1578 e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____ Geburtstag: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

Wohnort: _____ Handy-Nr.: _____

Hiermit trete ich dem Schützenverein Glane von 1578. e.V. ,
Vossegge 24, 49186 Bad Iburg bei.

Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schützenverein Glane von 1578 e.V. / 49186 Bad Iburg
Gläubiger-ID: DE28ZZZ00000224117

Ich ermächtige den Schützenverein Glane von 1578 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Glane von 1578 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____