

SCHÜTZENVEREIN Beckeln e.V.



Beiti	ittserk	iarung zum Sc	<u>cn</u>	utzenverein Beckein e.v.
Hiermit erkläre ich,				
Name, Vorname				
Straße, Hausnummer, P	7 Ort Lan	d		
Strabe, Haushulliller, Pl	LZ, OII, Laii	u		
GebDatum		Handy		
Telefon		E-Mail		
meinen Beitritt zum Sch ihrer jeweils aktuellen F				erkenne die entsprechende Satzung des Vereins in an.
Ermächtigung zum Eir	nzug von	Forderungen du	rch	n SEPA-Basislastschrift:
Name des Zahlungsempfängers: Schützenverein Beckeln e.V.				
Straße und Hausnummer (Zahlungsempfänger): Am Acker 2 PLZ und Ort: 27243 Beckeln Land: Deutschland				
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00001102194				
zur Zeit € 35,00 bei Fäll weise ich mein Kreditins Lastschriften einzulöser <u>Hinweis:</u> ich kann inner	igkeit von stitut an, o n. halb von	n meinem Konto mi die vom Schützenv acht Wochen, beg	tte ere	V. den jeweils fälligen Jahresbeitrag in Höhe von Is SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich ein Beckeln e.V. auf mein Konto gezogenen nend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des it meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):				
Straße, Hausnummer,	PLZ, Ort, La	and (Kontoinhaber)		
IBAN des Zahlungspflie	chtigen:			
Ort, Datum:				
Unterschrift (Antragssteller)				Unterschrift (Kontoinhaber)