

Schützenverein Calenberg

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ Wohnort:	
Telefon:	E - Mail:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:
Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Schützenverein Calenberg	
Ort, Datum:	Unterschrift:

Sepa-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Zahlungsempfänger:	Schützenverein Calenberg
Gläubiger - Identifikationsnummer	DE84ZZZ00000256586
Mandatsreferenz	

Sepa - Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Schützenverein Calenberg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein auf mein 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.

Kontoinnhaber:	
Name:	Vorname:
Kreditinstitut:	
BIC:	IBAN:
Ort, Datum:	Unterschrift: