Schützenverein Heggen 1867 e.V.

Beitrittserklärung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20SVH00000257726

Mandatsreferenz: _____
(vom Verein auszufüllen)

(Vorname und Name)	(Straße und Hausnummer)
(PLZ und Wohnort)	(Geburtsdatum)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **SCHÜTZENVEREIN HEGGEN 1867 e.V.**
Die Satzungen des Vereins erkenne ich an.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Schützenverein Heggen 1867 e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein Heggen 1867 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(Kontoinhaber, falls abweichend)	(Kreditinstitut)
(Konto)	(BLZ)

_ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _
(BIC)

DE _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _
(IBAN)

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

(Ort und Datum)	(Unterschrift)