



# Schützenverein Westerode 1666 e.V.



Aufnahmeantrag

Änderungsmitteilung

Vorname:

---

Nachnahme:

---

Straße:

---

PLZ/Ort:

---

Tel.:

---

Handy:

---

E-Mail:

---

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen per SEPA-Lastschriftmandat

**Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Schützenverein Westerode 1666 e.V.

Gutenbergstraße 57

48268 Greven

IBAN Kontoinhaber:

---

BIC Kontoinhaber:

---

Name Bank/Kreditinstitut:

---

Hiermit ermächtige ich Sie wiederruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedbeitrag jährlich von dem genannten Konto einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_