

AUFNAHMEANTRAG

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____ Tel. _____

e-mail

Geb. am _____ Antragsdatum _____

Mitglied in .Kompanie aktiv passiv

Datum Unterschrift

Aufgenommen durch:

Hinweis gemäß BDSG:
Ihre Daten werden elektronisch gespeichert.



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE44ZZZ00000659553

Die Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft St. Johannes Baptist Neheim 1607 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft St. Johannes Baptist Neheim 1607 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Beitrag von 24 Euro wird jeweils zum 02.04. oder dem nachfolgenden Bankarbeitstag fällig und dem Konto des Zahlungspflichtigen belastet.

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.

Name des Kontoinhabers / Adresse – falls abweichend –

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Datum

Unterschrift Kontoinhaber