

Aufnahmeschein

Name, Vorname _____

Straße _____ Hausnummer _____

PLZ _____ Wohnort _____

geb. am: _____ geheiratet am: _____

Telefon _____ Jahresbeitrag _____ €

Aufgenommen durch _____

Name und Unterschrift des Hauptmanns: _____

33719 Bielefeld, den _____ Datum _____ Unterschrift (Mitgliedsanwärter)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 83 ZZZ 00000424693

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird später mitgeteilt)

SEPA – Lastschrift - Mandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft des Amtes Heepen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft des Amtes Heepen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Datum und Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)