

Beitrittserklärung

Herr/Frau
Name/Vorname _____

ggf. Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Str./Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____

Tel.-Nr. _____

**erklärt seinen/ihren Beitritt zur
Schützenkameradschaft Borstel - Sangenstedt e.V. Winsen (Luhe).**

Ort und Datum _____

Unterschrift (ggf. Sorgeberechtigter) _____

Waffenbesitzkarte

Stammverein: _____

Schützen

Damen

Jugend

Pistolenabteilung

Ermächtigung zur SEPA- Lastschrift

Gläubigeridentifikationsnummer DE79ZZZ00001380700

Ich ermächtige die Schützenkameradschaft Borstel - Sangenstedt e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge/Entgelte bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenkameradschaft Borstel - Sangenstedt e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Bedingungen meines Kreditinstitutes

Zahlungsart: wiederkehrend Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

IBAN: DE _____

BIC; _____

bei der _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____