

Schützengesellschaft Treue Bayern Landshut/Berg e.V.



Beitrittserklärung

Name	Vorname
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort
Geburtsdatum	Namenstagsdatum
Emailadresse	

Sind oder waren Sie bereits Mitglied eines anderen Schützenvereins? Ja Nein

Seit bzw. von/bis	Name und Ort des Vereins
-------------------	--------------------------

Bei der Schützengesellschaft Treue Bayern Landshut/Berg e.V. bitte ich mich zu führen als

Erstmitglied Zweitmitglied

Ich bin bereits im Besitz folgender Schützenauszeichnungen:

Verleihdatum	Bezeichnung
Verleihdatum	Bezeichnung
Verleihdatum	Bezeichnung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt zur Schützengesellschaft
Treue Bayern Landshut/Berg e.V.

Ort, Datum	Unterschrift 
------------	---

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):