

Höseler Bürger- und Schützenverein 1965 e.V.



Aufnahme-Antrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Tel. _____

Mail: _____

Durch Unterschrift bestätige ich meinen Beitritt zum Höseler Bürger- und Schützenverein 1965 e.V.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen zus. Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, die Beitragszahlungen jährlich von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einwilligung lt. DSGVO vorh.

Mitgliedsnummer

Beginn der Mitgliedschaft

Beginn der Zahlung