

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Eitra 1902 e.V.

NAME :

Vorname :

Geboren am :

Geburtsort :

Straße :

Wohnort :

Eintritt ab :

X

(Unterschrift)

Ich bin mit dem Eintritt meines(r) Sohnes / Tochter einverstanden.
Gleichzeitig gebe ich meine Zustimmung zu Teilnahme am sportlichen Schießen, gemäß den gesetzlichen Bestimmungen.

X

(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Steuer-Nr.: 02 250 01387

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE47ZZZ00000092437

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß Satzung in der jährlichen Jahreshauptversammlung festgesetzt und immer bis spätestens 01.03. eines jeden Jahres durch Bankeinzug eingezogen.

Weiter siehe Rückseite →



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Schützenverein Eitra 1902 e.V. z. Hd. Udo Aumann

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Am Küppel 6

Postleitzahl und Ort:

36282 Hauneck

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE47ZZZ00000092437

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitgliedsnr.

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):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

X

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.