



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur

Königliche Ehrengarde

der
„Haselünner Schützenbruderschaft e. V.“
mit Sitz in Haselünne.

Name:

Vorname:

Straße:

Wohnort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Jahresbeitrag: 25,00 Euro

Haselünne, den Unterschrift

Haselünner Schützenbruderschaft e.V., 49740 Haselünne

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000836270

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Haselünner Schützenbruderschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Haselünner Schützenbruderschaft 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.

Zahlung: 25,00 € einmal im Jahr

IBAN: BIC:

Geldinstitut:

Haselünne, den Unterschrift des Kontoinhabers:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name:

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.