

Eintrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den **Schützenverein Birkenwald Rehberg e.V.**

Name: Geburtsdatum:
Straße: Telefon:
PLZ, Ort: Handy:
Email:

Einzelbeitrag

Partnerbeitrag

Familienbeitrag

Weitere Familienmitglieder:

Name: Geb.Datum:
Name: Geb.Datum:
Name: Geb.Datum:

.....
Datum Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte)

Bitte den Anhang für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ausfüllen!!

Mitgliedsbeiträge Schützenverein Birkenwald Rehberg e.V. Stand 04/2012

Schüler/Jugend Einzelbeitrag	13,00 Euro
Erwachsene Einzelbeitrag	18,00 Euro
Partnerbeitrag	31,00 Euro
Familienbeitrag	41,00 Euro

Gültig für alle Waffenarten!!

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Birkenwald Rehberg e.V.
Graineter Str. 4
94143 Grainet

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE22ZZZ00001315960	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Birkenwald Rehberg e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Birkenwald Rehberg e.V.

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

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

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

