



Schützenverein Jeddigen e.V. von 1906

An den
1. Vorsitzenden
Jürgen Dunecke
Am Brink 12

27374 Visselhövede - OT Jeddigen

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Jeddigen e. V.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ-Wohnort:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

*Eintrittsdatum:

*Mitgliedsnummer:

Ort, Datum - Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000061500
Mandatsreferenznummer: (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Schützenverein Jeddigen, den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Jeddigen 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

***Diese Felder werden vom Schützenverein ausgefüllt.**