



Schützengilde Varl e. V.

gegründet 1929 - www.schuetzengilde-varl.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur *Schützengilde Varl e. V.*!

Name:

Anschrift:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Ich erkenne die Satzung sowie die Geschäftsordnung der *Schützengilde Varl e. V.* (einsehbar auf der Website schuetzengilde-varl.de) an und bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten entsprechend der dort festgelegten Regelungen zum Datenschutz gespeichert und verarbeitet werden.

Datum, Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Schützengilde Varl e. - Vorwerker Feld 31 - 32369 Rahden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000218479

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: Beitrag

(Vorname, Name)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber, falls abweichend vom Vereinsmitglied):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

DE

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers