

Schützenverein Toppenstedt
Von 1895 e.V.
An der Bahn 3

21442 Toppenstedt



Schützenverein Toppenstedt
Tradition seit 1895

Toppenstedt den

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Toppenstedt e.V. ab.....

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich meine Mitgliedschaft nur mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende schriftlich kündigen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Schützenverein Toppenstedt
Von 1895 e.V.
An der Bahn 3

21442 Toppenstedt



Schützenverein Toppenstedt
Tradition seit 1895

Hiermit erteile ich dem Schützenverein Toppenstedt die Vollmacht, die jeweiligen Beiträge von meinem untenstehenden Konto abzubuchen.

Schützenverein Toppenstedt, An der Bahn 3, 21442 Toppenstedt
Gläubiger Identifikationsnummer DE39ZZZ00000149811

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein Toppenstedt von 1895 e.V. Zahlungen von meinem/ unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Toppenstedt von 1895 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/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift