

Schützenverein „St. Michael“ e. V. Oberveischede

Christian Wigger · Im Eck 17 · 57462 Olpe-Oberveischede
Telefon: 02722/6354550 Mail: kassierer@schuetzenverein-oberveischede.de
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000368883
IBAN: DE63 46250049 00 10019438 WELADED1OPE



Aufnahme in den Schützenverein St. Michael e.V. Oberveischede

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung an:

Name, Vorname : _____

Straße : _____

PLZ/Ort : _____

Geb.-Datum : _____ Telefon: _____

E-Mail : _____

Ort, Datum : _____

Unterschrift : _____

Vollzahler Rentner Azubi bis _____

Schüler bis _____ Student im _____ Jahr

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

IBAN : _____

Kreditinstitut : _____

Mandatsreferenz : _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ort, Datum : _____

Unterschrift : _____

Ich ermächtige den St. Michael Schützenverein Oberveischede e. V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Michael Schützenverein Oberveischede e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die Belastung des Betrages erfolgt jährlich in der 7. Kalenderwoche eines Kalenderjahres.

Umlauf intern: CW → CB → AS → CW