

# Anmeldung

## Schützenverein Kloster Epe 1878 e.V.

(Gläubiger Identifikationsnummer DE44ZZZ00000852680)

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut und BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr 10,00 € bezahlt

Ja

Nein

Ich ermächtige den Klosterschützenverein Kloster 1878 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Kloster 1878 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum und Unterschrift \_\_\_\_\_