

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger): **Gläubiger-Identifikationsnummer:**

Schützenfreunde Dormitz 1976 e.V.
Sebalder Str. 12a, 91077 Dormitz

DE42ZZZ00000981726

Ich ermächtige den Schützenverein „Schützenfreunde Dormitz 1976 e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von „Schützenfreunde Dormitz 1976 e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im Februar eingezogen.

Name, Vorname Kontoinhaber:

IBAN: DE _____

(Sie finden die IBAN auf der Rückseite Ihrer Girokarte)

Kreditinstitut: _____

Dormitz, den _____

Unterschrift Kontoinhaber

Aktuelle Mitgliedsbeiträge

Erwachsene (ab 21 J): **65 EUR**

Junioren (18-20 J): **30 EUR**

Kinder/Jugendliche (-17 J): **12 EUR**