

SCHÜTZENCLUB ANNEROD e.V.

Im Hessischen Schützenverband e.V. 2600015

c/o Stefan Böker - 35463 Fernwald - Erfurter Str. 4

info@schuetzenclub-annerod.de

www.schuetzenclub-annerod.de



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Schützenclub Annerod e.V.

zum _____
Name _____ Vorname _____
Straße _____ Plz - Ort _____
Geb.-Datum _____ Telefon _____
WBK seit _____ Email _____
Zuvor bzw. noch Mitglied bei _____ seit _____

Familienangehörige / Partner, für die eine weitere Mitgliedschaft beantragt wird:

Vorname	Name	Geburtsdatum	WBK vorhanden für

Beitragsgebühr _____ € Gesamtbeitrag _____ € (wird vom Vorstand ausgefüllt)

Der Gesamtbeitrag wird jährlich im 3. Quartal eingezogen. Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss dem Vorstand des SC Annerod e.V. vor Ende September vorliegen damit sie zum Ende des aktuellen Sportjahres wirksam werden kann. Ich habe das SEPA-Lastschriftmandat korrekt ausgefüllt und akzeptiert. Änderungen der Bankverbindung sind dem SC Annerod e.V. unverzüglich mitzuteilen. Anfallende Gebühren auf Grund falscher oder nicht aktueller Bankdaten werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

_____ Ort und Datum _____ Unterschrift _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

_____ Ort und Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers

wird vom SC Annerod e.V. ausgefüllt		v.11/22
erhalten:	bearbeitet:	in DB angelegt:
am:	Mitgl.Nr:	VS-Protokoll:
Bemerkungen:		

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Schützenclub Annerod e.V.

Im alten Feld o.N. | 35463 Fernwald Annerod | Deutschland

D E 2 8 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 9 7 7 4 0

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**Schützenclub Annerod e.V.
Im alten Feld o.N.
35463 Fernwald Annerod
Deutschland**

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Schützenclub Annerod e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Schützenclub Annerod e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Schützenclub Annerod e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Schützenclub Annerod e.V..

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Schützenclub Annerod e.V., 35463 Fernwald Annerod