

AUFNAHMEANTRAG



Ich beantrage die Aufnahme in die
Schützenbruderschaft „St. Antonius“ Eickelborn e.V. ab _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel. und/oder E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Schützenbruderschaft „St. Antonius“ Eickelborn e.V.
Am Eichelbusch 6
59556 Lippstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE59ZZZ00001076480

Ich ermächtige die Schützenbruderschaft „St. Antonius“ Eickelborn e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im April eingezogen. Die Mandatsreferenz wird beim ersten Einzug mitgeteilt.

Zahlungspflichtiger (nur ausfüllen, wenn Antragsteller nicht der Zahlungspflichtige ist)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Bankverbindung

Kreditinstitut _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum

Unterschrift Beitragszahler