



Wehrschützen Kinding e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Vorname, Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ

Ort

meinen Beitritt zu den Wehrschützen Kinding e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000225798

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Wehrschützen Kinding e.V., die jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge lt. Satzung bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Wehrschützen Kinding e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Vorname, Name (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

Datum und Ort und Unterschrift

Zustimmungserklärung bei Minderjährigen

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten