

An den Vorstand des Lipperoder Schützenvereins 1877 e. V.

**Aufnahmeantrag:**

Ich möchte Mitglied im Lipperoder Schützenverein 1877 e. V. werden.

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

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

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Kompanie: \_\_\_\_\_

Ich erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:**

**Name des Zahlungsempfängers:**

Lipperoder Schützenverein 1877 e. V., Detmolder Str. 1a, 59558 Lippstadt

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000038919**

**Mandatsreferenz (vom Lipperoder Schützenverein auszufüllen):** \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Lipperoder Schützenverein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Lipperoder Schützenverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lipperoder Schützenverein 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.*

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Lipperoder Schützenverein 1877 e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung**

**Zahlungspflichtiger:** \_\_\_\_\_

**Konto-Nr.** \_\_\_\_\_

**BLZ** \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen: DE** \_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen):** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

Lippstadt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift