Schützengesellschaft "Hubertus Pietenfeld"



Beitrittserklärung

Ich möchte der Schützengesellschaft "Hubertus Pietenfeld" beitreten

60,-- Euro

30,-- Euro

O Familienbeitrag (seit 24.11.24)

O Einzelbeitrag seit (seit 24.11.24)

O Jugenabeitrag (seit 24.11.24)	15, Euro
Namen der Mitglieder:	
Name:	Geb.:
Name:	
PLZ/Wohnort:	
Pietenfeld, den	
	Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfä	ngers	
Schützengesellschaft Hube	rtus Pietenfeld e.V.	
Anschrift des Zahlungsem	pfängers	
Straße und Hausnummer		
Walburgiweg 8		
Postleitzahl und Ort	Land	
85111 Pietenfeld	Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsr	nummer	
DE88ZZZ00000211494		
Mandatsreferenz (vom Za	hlungsempfänger auszufü	illen)
Ich ermächtige den Zahlun	gsempfänger Schützenge :	sellschaft Hubertus Pietenfeld e.V., Zahlungen
von meinem Konto mittels	Lastschrift einzuziehen. Z	ugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom
		Pietenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.	· ·	5 5
Hinweis: Ich kann innerhal	b von acht Wochen, begin	nend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
		lie mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen.	U U	
Zahlungsart		
Wiederkehrende Zahlung		
Name des Zahlungspflicht	igen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspfli	chtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		 Land
IBAN des Zahlungspflichtig	gen (max. 35 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)		
Änderungen der Bankverb	indung sind der Schützen	gesellschaft Hubertus Pietenfeld e.V. bitte
	-	werden den Mitgliedern belastet.
Ort		Datum
Unterschrift des Zahlungs	pflichtigen	
		