## Beitrittserklärung Schützenverein Buchenau/Giesenhain e.V.

(mit SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name				Vorname									
Ot			DI 7		0-4								
Straße und Hausnummer		PLZ		Ort	Ort								
Tel. privat			Handy Nr.										
e-Mail													
Geburtstag			Mitgliedsnummer										
					•	vergeben							
			●als M	andatsret	erenz n	utzbar							
Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr. DE58 5306 1230 0006 8013 90													
Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.  (wird vom Verein eingetragen)  Vereinsbeitrag Ich ermächtige den Schützenverein Buchenau/Giesenhain e.V, jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Buchenau/Giesenhain 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.													
KtoNr.					BLZ								
IBAN													
<u></u>					1 1	l	-1	1	1	1	<u>I</u>	1	1
BIC													
bei Bank													
Ort, Datum  Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzl. ein Erziehungsberechtigter)  IBAN: DE58 5306 1230 0006 8013 90  BIC: GENODEF1HUE													
10/14. DE30 3300 1230 0000 00 10 30 DIO. GENODEI IIIOE													

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubi	iger)						
Schützenverein Buchenau/Giesenhain e.V.	Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments						
(Gläubiger Identifikationsnummer (CCI/Creditor Identifier)) DE44ZZZ00000571380	(Mandantsrefer	renz)					
SEPA -Basis - Lastschriftmandat  Ich/Wir ermächtigen							
(Name des Zahlungsempfängers) Schützenverein Buchenau/Giesenhain e.V.							
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuzieh (Name des Zahlungsempfängers) Schützenverein Buchenau/Giesenhain e.V.	hen. Zugleich wei	ise(n) ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von					
Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.							
(Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Hausnummer, PLZ, Ort))							
(Kreditinstitut)							
(BIC 1) (IBAN)							
1 Hinwei: ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.							
(Ort, Datum)	Unterschrift	t (Zahlungspflichtiger)					

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläub	iger)						
Schützenverein Buchenau/Giesenhain e.V.		Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments					
(Gläubiger Identifikationsnummer (CCI/Creditor Identifier)) DE44ZZZ00000571380	(Mandantsreferen	z)					
SEPA -Basis - Lastschriftmandat							
Ich/Wir ermächtigen							
(Name des Zahlungsempfängers) Schützenverein Buchenau/Giesenhain e.V.							
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziel	hen. Zugleich weise	e(n) ich /wir mein/unser Kreditinstitut an, die von					
(Name des Zahlungsempfängers) Schützenverein Buchenau/Giesenhain e.V.							
Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.							
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginne verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut v							
(Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Hausnummer, PLZ, Ort))							
(Kreditinstitut)							
BIC 1) (IBAN)							
1Hinwei: ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn d	die IBAN mit DE be	ginnt.					
(Ort, Datum)	Unterschrift (2	Zahlungspflichtiger)					

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate) Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme