

Löninger Schützenverein von 1597 e.V.
Geschäftsführer André Schrandt
Zur Wassermühle 5a, 49624 Löningen

E-Mail: andre.schrandt@web.de



Vorname, Name

Straße, PLZ, Ort

E-Mail

geboren am

Geburtsdatum

möchte ab **01. Januar** _____

Mitglied im Löninger Schützenverein von 1597 e.V. werden.

1.Zug 2.Zug 3.Zug 4.Zug

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Löninger Schützenverein von 1597 e.V., André Schrandt, Zur Wassermühle 5a, 49624 Löningen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000511146

Mandatsreferenznummer: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Löninger Schützenverein von 1597 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Löninger Schützenverein von 1597 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte beachten Sie, dass für Vorabankündigungen eine verkürzte Frist von einem Kalendertag gilt.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger):

Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort

Kreditinstitut (Name):

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift