



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich

(Name, Vorname)

geboren am : ____ . ____ . _____ in _____

Adresse : _____

(Straße , Hausnummer ; PLZ , Ort)

Telefon : _____ / _____

meine Mitgliedschaft im **Schießsportverein Bad Driburg 1930 e.V.**

Ich verpflichte mich zur Zahlung eines Jahresbeitrages von **35 €** und einer Aufnahmegebühr von **20 €**. Meine Rechte und Pflichten ergeben sich aus der von mir einzusehenden Vereinssatzung.

(Unterschrift)



SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

SSV Bad Driburg

Stemberg 15

34508 Horn - Bad Meinberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000430705

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift