

SEPA Basis Lastschrift/Einzugsermächtigung

Gläubiger/Zahlungsempfänger:

Schützenbund Oberbarnim Finow/Heegermühle anno 1872 e.V.

Gläubiger Nr. **DE76ZZZ00002111843**

Mandatsreferenz: **Schützenbund** _ _ _ _ _

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Gläubiger / Zahlungsempfänger Zahlungen vom hier benannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom benannten Gläubiger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

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

Name/Vorname Vereinsmitglied:

Name/Vorname Kontoinhaber (falls abweichend):

IBAN:

BIC/SWIFT-Code:

Kreditinstitut:

Zutreffendes bitte ankreuzen					
Zahlweise			Aufnahmegebühren		
vierteljährlich <input type="checkbox"/>	halbjährlich <input type="checkbox"/>	jährlich <input type="checkbox"/>		50€ Aufnahmegebühr Jugendliche u. 18 Jahre <input type="checkbox"/>	250,00€ Aufnahmegebühr Vollmitglieder <input type="checkbox"/>
15,50€ mtl. Vollmitglieder <input type="checkbox"/>	10,50€ mtl. Rentner <input type="checkbox"/>	7,50€ mtl. Arbeitslose <input type="checkbox"/>	3,50€ mtl. Jugendliche u. 18 Jahre <input type="checkbox"/>	15,00€ Versicherung <input type="checkbox"/>	

Familieneinzug: Ich möchte, dass mein Beitrag zusammen mit

als gemeinschaftlicher Einzug vom gleichen Konto getätigt wird.

Das Vereinsmitglied verzichtet auf eine separate Vorankündigung des Einzugs. Die Vorankündigung ist hiermit erfolgt! Die Höhe des Mitgliedsbeitrages, richtet sich nach den Festlegungen der Satzung bzw. Kassenordnung. Die Einzugsbeträge dürfen in diesem Rahmen angepasst werden.

Datum, Ort	Unterschrift Zahlungspflichtiger
-------------------	---