



# Aufnahmeantrag



Name..... Vorname.....

geb. am .....

Straße .....

PLZ, Wohnort:.....

Kontoinhaber (Name, Anschrift):.....

.....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: DE.....

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Schützenverein Borwede u. Umgebung e.V., Ellinghausen 3, 27239 Twistringen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000240053

Mandatsreferenz (Kunden-Nr.):

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Schützenverein Borwede u. Umgebung e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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.

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

- bitte wenden -  
(Datenschutzerklärung!)