

Schützengesellschaft

Hollich 1490 e.V.



Treue – Liebe

Brüderlichkeit – Einigkeit

SEPA-Lastschriftmandat

für die Schützengesellschaft Hollich 1490 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE71ZZZ00002772503	Mandatsreferenz (Wird von der SGH ausgefüllt)
---	---

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Hollich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Hollich 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Namen der einzuziehenden Mitglieder und Arten der Mitgliedschaft (bitte jeweils ankreuzen)¹

Name des Mitglieds	verheiratet	verwitwet	aktive Mitgliedschaft ²
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

¹ Bei Änderungen an dem Personenkreis muss ein neues Mandat erteilt werden (Versand an mitglieder@hollich.de)

² Die aktive Mitgliedschaft beinhaltet das Fähnchen für das jährliche Schützenfest