

# Schützengesellschaft „Hubertus Pietenfeld“

## Beitrittserklärung

Ich möchte der Schützengesellschaft „Hubertus Pietenfeld“ beitreten

- |  |            |
|--|------------|
| <input type="radio"/> Familienbeitrag (seit 15.11.09)    | 50,-- Euro |
| <input type="radio"/> Einzelbeitrag seit (seit 15.11.09) | 25,-- Euro |
| <input type="radio"/> Jugendbeitrag (seit 15.11.09)      | 10,-- Euro |

### Namen der Mitglieder:

Name: _____	Geb.: _____

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Pietenfeld, den \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

# SEPA-Lastschriftmandat

<b>Name des Zahlungsempfängers</b> Schützengesellschaft Hubertus Pietenfeld e.V.	
<b><u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u></b> <b>Straße und Hausnummer</b> Zieglerstraße 15 <b>Postleitzahl und Ort</b> <b>Land</b> 85111 Pietenfeld                              Deutschland	
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b> DE88ZZZ00000211494	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)</b> _____	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger <b>Schützengesellschaft Hubertus Pietenfeld e.V.</b> , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger <b>Schützengesellschaft Hubertus Pietenfeld e.V.</b> 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.	
<b>Zahlungsart</b> <b>Wiederkehrende Zahlung</b>	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b> _____	
<b><u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u></b> <b>Straße und Hausnummer</b> _____	
<b>Postleitzahl und Ort</b> _____	<b>Land</b> _____
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)</b> _____	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen)</b> _____	
Änderungen der Bankverbindung sind der <b>Schützengesellschaft Hubertus Pietenfeld e.V.</b> bitte mitzuteilen. Anfallenden Kosten für Rückbuchungen werden den Mitgliedern belastet.	
<b>Ort</b> _____	<b>Datum</b> _____
<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen</b> _____	