ALLGEMEINE SCHÜTZENGESELLSCHAFT LEGDEN E.V.

1820 1836

Beitrittserklärung

Ich trete der Allgemeinen Schützengesellschaft Legden e.V. bei und erkenne die Satzung an.

Vorname:	**Name:**	**Geb.Datum:**
PLZ, Ort:	**Straße, Haus-Nr.:**	
Telefon-Nr.:	**email:**	**@**

SEPA-Lastschriftmandat

(für wiederkehrende Zahlungen)

ALLGEMEINE SCHÜTZENGESELLSCHAFT LEGDEN E.V., 48739 LEGDEN

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00000218522

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige die Allgemeine Schützengesellschaft Legden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Allgemeinen Schützengesellschaft Legden e.V. 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 (Vorname, Name)																				
Kreditinstitut:																				
Kto.Nr.:												**BLZ:**								
IBAN	**D**	**E**																		
BIC																				
Legden,												**Unterschrift:**								