



# **SCHÜTZENGESELLSCHAFT Schmallenberg 1820 e.V.**

## **Aufnahmeantrag**

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Schützengesellschaft Schmallenberg 1820 e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße / Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zug Altstadt

Zug Oberstadt

Zug Unterstadt

Schmallenberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

---

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25SGS00000184886

Mandatsreferenz-Nr.: Wird beim erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Schmallenberg 1820 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Schmallenberg 1820 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Schmallenberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber