

SCHÜTZENVEREIN KAAN - MARIENBORN E.V.



Einzugsermächtigung

Name / Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Wohnort _____

Ich ermächtige den Schützenverein Kaan-Marienborn e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge zum 1. Juli eines jeden Jahres von meine einzuziehen. Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Kaan-Marienborn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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 _____ (20-stellig)

Name des Kreditinstitutes _____

Ort / Datum: _____
Unterschrift
(bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten)