

# Schützenverein Sythen 1845 e.V.

## 6. Kompanie



### Aufnahmeantrag

Herr/Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Wohnort: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

beantragt hiermit die Aufnahme in die 6. Kompanie des Schützenvereins Sythen von 1845 e.V.

Vorraussetzung für die Aufnahme in die 6. Kompanie ist die Mitgliedschaft im Schützenverein Sythen von 1845 e.V.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### Beitrag

Der Jahresbeitrag beträgt 18 Euro.

### SEPA-Lastschriftmandat

Für das SEPA-Lastschriftverfahren

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Daniel Korte

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00001484969

Ich ermächtige die 6. Kompanie des Schützenvereins Sythen von 1845 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die Bedingungen des jeweiligen Kreditinstitutes.

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters