
St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921



Änderung persönlicher Daten

Hiermit teile ich dem Schützenverein Heid e.V. 1921 mit, dass sich meine persönlichen Daten geändert haben.

*Nachname : _____

*Geburtsdatum : _____

*Vorname : _____

*Eintrittsdatum : _____

*Straße : _____

*PLZ / Wohnort : _____

Name der Ehefrau : _____

*Telefon / Funk : _____

Geburtsdatum Ehefrau : _____

*Email : _____

Hochzeit : _____

* Pflichtfelder

Ort, Datum

Unterschrift

*Bei Beitritt von Personen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich !
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit zum Ende des laufenden Jahres möglich
und muss in schriftlicher Form beim Vorstand eingereicht werden.*

1. Vorsitzender

Tobias Halbe
Tel.: 0 27 62 / 407 99 05
Vorsitzender@Schuetzenverein-Heid.de

2. Vorsitzender

Sven Kneuper
Tel.: 0 27 62 / 40 09 66
Vorsitzender@Schuetzenverein-Heid.de

1. Kassierer

Christopher Solbach
Kassierer@Schuetzenverein-Heid.de

1. Schriftführer

Christian Goertzen
Schriftfueher@Schuetzenverein-Heid.de

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers :

St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer :

Johann von Bever Straße 43a

Postleitzahl und Wohnort :

57482 Wenden – Heid

Gläubiger-Identifikationsnummer :

DE91SVM00000377795

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) :

SEPA-Lastschriftmandat :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921 Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921 auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis : Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart :

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl und Ort :

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) :

D E

BIC (8 oder 11 Stellen) :

D E

Ort :

Datum (TT/MM/JJJJ) :

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921 über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

[Geben Sie Text ein]