

AUFNAHMEANTRAG an den KKS "Falkenauge" Edemissen von 1930 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **KKS "Falkenauge" Edemissen e.V.**
 Ich kenne den Inhalt der Satzung und erkenne diese als rechtsverbindlich an.

Über evtl. bestehende gesundheitliche Einschränkungen informiere ich die Schießwarte rechtzeitig!

<input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied	<input type="checkbox"/> förderndes Mitglied
--	--

Name	Vorname
geboren am	in
Wohnort	Straße
Tel-Nr.	E-Mail

Edemissen, den _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines
 Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:
 Gläubiger-Identifikationsnummer:

KKS "Falkenauge" Edemissen von 1930 e.V.
 DE05ZZZ00000275262

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen; i.d.R. die Mitgliedsnummer): _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, KKS "Falkenauge" Edemissen v. 1930 e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger KKS "Falkenauge" Edemissen v. 1930 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KKS "Falkenauge" Edemissen v. 1930 e.V. 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 die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): _____
Name, Vorname
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____
Postleitzahl und Ort: _____ Straße und Hausnummer: _____
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) BIC (8 oder 11 Stellen)
D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der KKS „Falkenauge“ Edemissen v. 1930 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.