

# Schützenverein Wietmarschen 1564 e.V. Klosterschützen Wietmarschen

## Anmeldeformular

---

Hiermit melde ich mich verbindlich zu den Klosterschützen Wietmarschen gemäß Satzung des Schützenvereins Wietmarschen als

**Förderndes Mitglied (Passives Mitglied)**

**Aktives Mitglied an.**

Nur eines der drei folgenden Felder muss angekreuzt werden:

Ich bin bereits Mitglied des Schützenverein Wietmarschen 1564 e.V.

Ich reiche einen gesonderten Aufnahmeantrag für den Schützenverein Wietmarschen 1564 e.V. ein.

Ich bin Ehepartner eines Mitgliedes des Schützenverein Wietmarschen 1564 e.V.

Name des Mitgliedes des Schützenvereins Wietmarschen: \_\_\_\_\_

---

### Meine Daten:

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

**(bitte vollständig ausfüllen!)**

---

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats / einer Einzugsermächtigung

### 1. SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Klosterschützen Wietmarschen des Schützenverein Wietmarschen 1564 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Für das SEPA-Lastschriftmandat, welches ab 2014 das bisherige Einzugsermächtigungsverfahren ablöst, weise ich mein Kreditinstitut an, die von den „Klosterschützen Wietmarschen“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**(weiter auf Seite 2)**

---

**Daten des Kontoinhabers**

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: DE

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_

---

**2. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber**

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat/Diese Einzugsermächtigung gilt für die Mitgliedschaft von

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

**Unterschrift Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Die Anmeldung kann eingeworfen werden im Briefkasten (links neben dem Seiteneingang) beim Schützenplatz an der Schulstraße**