



Tradition mit Zukunft

Moderner Schießsport und Brauchtumpflege

Schützengesellschaft Bad Salzuflen

Vorstand

Postfach 1754

32069 Bad Salzuflen

Ich möchte

eine Änderung der Mitgliedsinformationen mitteilen

ein SEPA Lastschriftmandat erteilen / ändern (Rückseite, bitte wenden)

Änderungsmitteilung zum Datenbestand

Ohne verbindliche Unterschrift(en) können die Änderungen nicht verwendet werden.

Name : _____

Strasse : _____

PLZ / Ort : _____

Zugehörig : _____

Dienstgrad : _____

eMail : _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Verarbeitung, Speicherung und Verwendung der Daten für vereinsnotwendige Zwecke einverstanden. Ein Verkauf oder die Weitergabe für Werbezwecke an Dritte ist nicht zulässig.

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

ÄmD-082015

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft von 1567 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Bad Salzuflen von 1567 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger ID : DE92BTL00000325494

Name der Bank : _____

Kontonummer : _____

IBAN : DE / / / / /

Kontoinhaber : _____

Datum und Unterschrift Kontoinhaber / gesetzlicher Vertreter