

## Aufnahmeschein

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ geheiratet am: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ €

Aufgenommen durch \_\_\_\_\_

Name und Unterschrift des Hauptmanns: \_\_\_\_\_

33719 Bielefeld, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift (Mitgliedsanwärter) \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 83 ZZZ 00000424693

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird später mitgeteilt)

### SEPA – Lastschrift - Mandat

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

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)