

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt  
zur  
**Interessengemeinschaft  
Moosbacher Böllerschützen**



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

E.Mail:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

**Jahres-Mitgliedsbeitrag beträgt 10,-€**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): **DE82ZZZ00001480071**

Ich ermächtige die Moosbacher Böllerschützen. Zahlungen insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Moosbacher Böllerschützen. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 10. Februar jährlich fällig.**

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.

Kreditinstitut:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Aktives Mitglied :

Passives Mitglied :

Ort: Datum:

SENDEN