Schützenverein Bad Waldliesborn

Schützenverein
Bad Waldliesborn e. V.
Postfach 4012
59539 Lippstadt

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐ Änderung der persönlichen Daten

☐ Änderung der Bankverbindung

Beim Eintrag geänderter Daten setzen Sie bitte ein Kreuz in das grau unterlegte Quadrat am Ende der Zeile.

Hiermit möchte ich dem Schützenverein Bad Waldliesborn e.V. meine neuen Daten mitteilen.

Vorname und Nachname _____ ☐

Straße und Haus-Nr. _____ ☐

PLZ und Ort _____ _____ ☐

Geburtsdatum ___ . ___ . _____

E-Mail _____ ☐

Telefon / Mobil _____ ☐

Ort, Datum, Unterschrift

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift

Ich ermächtige den Schützenverein Bad Waldliesborn e.V. bis auf Widerruf den jährlich zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsart: wiederkehrend. Eventuell anfallende Zusatzkosten bei fehlerhaften Angaben zur Bankverbindung oder bei unzureichender Deckung des Kontos werden von mir getragen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Die Mandatsreferenznummer entspricht der meiner Mitglieds-Nr. Ich erhalte sie mit dem Mitgliedsausweis als Bestätigung meiner Mitgliedschaft.

Kontoinhaber
Vorname und Nachname _____ ☐

Bankverbindung _____ ☐

IBAN D E ☐

Ort, Datum, Unterschrift

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhahers

1.Vorsitzender: Dirk Weitkemper - Parkstraße 23g - 59556 Lippstadt
E-Mail: info@schuetzenverein-bad-waldliesborn.de
Internet: www.schuetzenverein-bad-waldliesborn.de