

Schützenverein Faulbach e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Ich, (Name, Vorname) _____

ermächtige hiermit, den Schützenverein Faulbach 1955 e.V., Am Glückgraben 35, 97906 Faulbach,

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000814457

Zahlungen bis auf Widerruf, von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: _____

Bankname: _____

-
- | | |
|-----------------|--------------------------------|
| Erstmitglied | <input type="checkbox"/> |
| Zweitmitglied | <input type="checkbox"/> |
| Familienbeitrag | <input type="checkbox"/> |
| Erwachsene | <input type="checkbox"/> |
| Jugend / Name | <input type="checkbox"/> _____ |
-

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen,
Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten: _____

