

Schützenbruderschaft St. Matthias Fretter 1860 e.V.



A N T R A G

Auf Mitgliedschaft in der Schützenbruderschaft St. Matthias Fretter 1860 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Fretter, den _____

(Unterschrift)

Beitragsstaffelung:

16-17 Jahre	beitragsfrei	18-20 Jahre	€ 11,00	21-64 Jahre	€ 22,00
ab 65 Jahre	€ 11,00				

Kündigung der Mitgliedschaft:

Eine Kündigung ist möglich zum Ende eines jeden Kalenderjahres.

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages per Sepa Lastschrift (Mandatserteilung)

Hiermit ermächtige ich die Schützenbruderschaft St. Matthias Fretter 1860 e.V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag (s.o.) jeweils zum 01.07. (oder des darauffolgenden Werktages) eines jeden Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Unberechtigte Lastschriften können binnen acht Wochen zurückbelastet/erstattet werden.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Zahlungsempfänger: Schützenbruderschaft St. Matthias Fretter 1860 e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000318678

Mandatsreferenz: entsprechende Mitgliedsnummer

IBAN: _____ BIC: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Die vorstehende Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Fretter, den _____

(Unterschrift)