

Schützenverein Saulgrub e.V., Am Mühlbach 6, 82442 Saulgrub  
Telefon Schützenheim: 08845/7038494  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9000100000253362  
Mandatsreferenz: ist Mitgliedsnummer

**Mitgliedsbeiträge jährlich:** (Stichtag 31.12.) (Stand 01/2017)

bis einschließlich 17. Lebensjahr 10,-- €

bis einschließlich 20. Lebensjahr 15,-- €

ab 21. Lebensjahr 25,-- €

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen / der Minderjährigen (nicht zutreffendes streichen)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen.)  
den Schützenbeitrag ab sofort per Lastschrift einzuziehen.

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Saulgrub e. V. widerruflich Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
des Kontoinhabers falls abweichend

IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Saulgrub, den \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

| Vereinsinterne Bearbeitung: | Datum | Namenszeichen |
|-----------------------------|-------|---------------|
| Eintrag in Mitgliederdatei  | _____ | _____         |
| Einzug Vereinsbeitrag       | _____ | _____         |