

Schützenverein Ohrbeck v.1888 e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Heiratsdatum: _____

Vornamen und Geburtsdatum der Kinder unter 15 Jahre:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

6) _____

Hasbergen, den _____
Unterschrift

Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Schützenverein Ohrbeck von 1888 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Forderungen und diverse Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontonummer _____

BLZ _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

einziehen.

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

Hasbergen, den _____
Unterschrift Kontoinhaber/in