



# Hubertus Pobenhausen e.V.



## Aufnahme-Antrag

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Tel.Nr. \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

An Schützenverein  
Hubertus Pobenhausen e.V.  
Schrobenhausener Str. 10  
85123 Pobenhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE96ZZZ00000206888**

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer)

Ich/Wir ermächtige(n) den **Schützenverein Hubertus Pobenhausen, Schrobenhausener Str. 10, 85123 Pobenhausen**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Hubertus Pobenhausen, Schrobenhausener Str. 10, 85123 Pobenhausen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut/ Bank des Zahlungspflichtigen

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift