

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Schießsportverein 1973 Netzbach e.V.

Gläubiger-ID: DE54SSV00000703605

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den Schießsportverein 1973 Netzbach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schießsportverein 1973 Netzbach e.V. 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 (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum 15.02. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

Für den Fall der Rückbelastung der Beiträge werden die Bankspesen dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Ich bestätige die beigefügte **Datenschutzklausel** zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Schießsportverein 1973 Netzbach e.V. die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke und zu Zwecken der Mitgliedermeldung an den Rheinischen Schützenbund und die übergeordneten Verbände in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware speichern, verarbeiten und nutzen darf.

Ich erkläre mich weiterhin mit der namentlichen Mitgliedermeldung an den Rheinischen Schützenbund e.V. und die übergeordneten Verbände einverstanden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)