



Soldaten – und Kameradschaftsverein Burgebrach

Soldaten- und Kameradschaftsverein 96138 Burgebrach

An den
SKV Burgebrach e.V.
Försdorferstraße 6

96138 Burgebrach

Hans Sperber
Försdorferstraße 6
96138 Burgebrach
Tel.:09546 6386
E-mail: info@SKV-Burgebrach.de
www.SKV-Burgebrach.de

Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete beantragt unter Berufung auf die Satzung der SKV Burgebrach e.V. die Aufnahme als korporatives Mitglied in den **Soldaten- und Kameradschaftsverein Burgebrach (SKV Burgebrach)**

Name: Vorname: geboren:

PLZ: Wohnort: Straße/Nr.:

BW Dienstgrad: Truppen Gattung: Tel.:

Mitgliedschaft ab: Böllerschütze

Burgebrach, den.....

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

||

D E 9 5 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 7 3 2 4 7

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

S K V | B u r g e b r a c h | 1 8 7 3 | e . V .

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

.....
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

.....
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

.....
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

.....
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

.....
IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

.....
BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger ,
Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser)
Kreditinstitut an, die von auf mein (unsere) Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

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

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /