



# Schützenverein Bodelshausen e.V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund

[www.sv-bodelshausen.de](http://www.sv-bodelshausen.de)



## Adress Änderung:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschriften der Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

## Bankdaten Änderung:

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein Bodelshausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Bodelshausen e.V. 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.

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E \_\_\_\_\_

**Zahlungsart:**

**Wiederkehrende Zahlung**

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschriften der Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

### **Vom Vorstand auszufüllen:**

Antrag angenommen: \_\_\_\_ ja / \_\_\_\_ nein

OSM: \_\_\_\_\_ Kassier: \_\_\_\_\_

Meldung Mitcom am: \_\_\_\_\_ Wer \_\_\_\_\_

Verein/ Daten am: \_\_\_\_\_ Wer \_\_\_\_\_