



WSV ASCHAU e.V.

**Abteilung Stockschiitzen**

Aschau, Bernauer StraÙe 48, Pflasterbahnen am Freischwimmbad  
www.wsv-aschau.de, www.stockschiuetzen-aschau.de



**Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat**

**Name, Vorname**

---

**Adresse**

---

**E-Mail**

**Tel.**

**Mobil**

Hiermit ermächtige ich den WSV Aschau – Abteilung Stockschiitzen

den jeweils gültigen und fälligen Spartenbeitrag (Aktueller Spartenbeitrag pro Mitglied 15,00 €)

für mich

für das Vereinsmitglied \_\_\_\_\_

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

Jährlich von nachstehendem Konto, bis auf Widerruf, einzuziehen.

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name und Anschrift Zahlungsempfänger (Gläubiger) WSV Aschau e.V. Postfach 1208 83229 Aschau	Name und Anschrift Kontoinhaber
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Credit Identifier) DE05WSV00000186119	Mandatsreferenz (wird von uns ausgefüllt)

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Falls Kontoinhaber vom Mitglied abweicht: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

**SEPA –Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Abteilung Stockschiitzen des WSV Aschau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Abteilung Stockschiitzen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in