

**Schützenverein
Edelweiß Gebelkofen e.V.**

**93083 Obertraubling
OT Gebelkofen**



**Mitgliedsantrag
und Einzugsermächtigung**

Name

Vorname/n

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Widerrufliche Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Schützenverein Edelweiß Gebelkofen widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden **Jahresbeitrag** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

(Stand 01.01.2024: Erwachsene 30,-€ und Jugendliche unter 18 Jahren 13,-€)

Kontoinhaber: Name, Vorname

Kontoführendes Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift
- bei Minderjährigen Gesetzliche/r Vertreter -

Unsere Gläubiger-ID lautet: **DE75ZZZ00000703130**

Die Mandatsnummer entspricht anschließend der Mitgliedsnummer.

Fällige Jahres-Beitragsabbuchungen erfolgen im Monat November für das folgende Beitragsjahr.

Postanschrift:
Schützenverein Edelweiß Gebelkofen
1. Schützenmeister Peter Holzer, Brunnwiese 4, 93083 Gebelkofen
1. Kassier Winfried Marschner, Obere Dorfstr. 24, 93083 Gebelkofen
Schießstätte: Gasthaus Otto Löffler, Obere Dorfstr. 12, 93083 Gebelkofen
Internet: www.edelweiss-gebelkofen.de
Steuer-Nr.: 244/110/60906