Schützenverein Schledehausen von 1890 e.V.

49143 Bissendorf - OT Schledehausen

c/o 1. Vorsitzender Kai Igelmann, Bergstraße 98a, 49143 Bissendorf, Telefon 05402/2195

Aufnahmeantrag

in den Schützenverein Schledehausen von 1890 e.V. gemäß Satzung des Vereines.

Name		**Telefon**	
Vorname		**Fax**	
Straße/Hausnr.		**Mobil**	
PLZ/Ort		**Email**	
Geburtsort		**Beruf**	
Geburtstag		**Hochzeitstag**	
Antragsdatum		**Namen Familienmitglieder**	
Unterschrift Antragsteller / der Eltern (falls minderjährig) →			

Besitzen Sie einen Waffenschein?	Ja ☐	Nein ☐
Besitzen Sie eine Waffenbesitzkarte?	Ja ☐	Nein ☐

Die Satzung des Schützenvereins Schledehausen von 1890 e.V. erkenne ich an.	Ja ☐	Nein ☐

Beitragsart		**Jahresbeitrag**
Senioren | Altersklasse | Schützenklasse	☐	60,00 EUR
Junioren	☐	20,00 EUR
Jugendliche/Kinder	☐	15,00 EUR
Familienbeitrag	☐	90,00 EUR
Passiv | Fördermitglied	☐	EUR

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Schützenverein Schledehausen e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von 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		**IBAN**	DE
Kreditinstitut		**BIC**	
Datum		**Unterschrift Kontoinhaber**	
Ort			

Aufnahme Dieser Bereich muss vom Schützenverein Schledehausen ausgefüllt werden.

Aufnahme per		**Unterschrift Schützenverein**	
Sitzung vom			