

Schützenverein Schledehausen von 1890 e.V.



49143 Bissendorf - OT Schledehausen

c/o 1. Vorsitzender Lars Knäuper, Linner Landstr. 12, 49143 Bissendorf, Telefon 0175-8888114

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 <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Besitzen Sie eine Waffenbesitzkarte?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Die Satzung des Schützenvereins Schledehausen von 1890 e.V. erkenne ich an.	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------	-------------------------------

Beitragsart		Jahresbeitrag
Senioren Altersklasse Schützenklasse	<input type="checkbox"/>	60,00 EUR
Junioren	<input type="checkbox"/>	20,00 EUR
Jugendliche/Kinder	<input type="checkbox"/>	15,00 EUR
Familienbeitrag	<input type="checkbox"/>	90,00 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	
Ort		Kontoinhaber	

Aufnahme Dieser Bereich muss vom Schützenverein Schledehausen ausgefüllt werden.			
Aufnahme per		Unterschrift	
Sitzung vom		Schützenverein	