



Schützenverein Steimbke

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Eintrittsdatum: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Schützenverein Steimbke an. Die Satzung ist abzurufen unter www.schuetzenverein-steimbke.de. Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich dem Schützenverein unaufgefordert mitteilen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert und an höhere Verbandsbehörden weitergegeben werden.

Ich verpflichte mich, dem Schützenverein mitzuteilen, wenn ich im Besitz einer Waffenbesitzkarte nach dem Waffengesetz bin.

Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift
des Erziehungsberechtigten: _____

Genehmigt/abgelehnt laut Vorstandsbeschluss vom: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schützenverein Steimbke e.V.
Stöckser Straße 15
31634 Steimbke

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000219445

Mandatsreferenznummer:

Ich ermächtige den Schützenverein Steimbke e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Steimbke e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am ersten Bankarbeitstag im März jeden Jahres.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnummer, PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen:

Konto des
Zahlungspflichtigen (IBAN): _____

Kreditinstitut des
Zahlungspflichtigen (BIC): _____

Ort, Datum

Unterschrift