



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Schützenverein Hesedorf e. V. als Mitglied beizutreten.

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
*Telefon bzw. Mobil-Nr.	*E-Mail
Geburtsdatum:	Beginn der Mitgliedschaft:

Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillig.

- Ich war bisher nicht Mitglied eines Schützenvereins
- Ich gehöre/gehörte seit ..... bis ..... dem Schützenverein in ..... an.
- Ja, ich möchte den „Hesedorfer-Schützenbrief“ erhalten:

Ziel des Schützenbriefes ist es, Euch über Aktuelles, Termine oder Interessantes rund um den Schützenverein zu informieren! Der Schützenbrief wird nur per E-Mail versandt.

E- Mail .....@.....

**Hinweis: Diese Beitrittserklärung ist nur gültig, wenn auch ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wurde. Siehe Rückseite.**

27432 Bremervörde - Hesedorf, den \_ . \_ . \_

.....

Unterschrift  
Bei Jugendlichen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters.

Vereinsinterne Angaben:

Mitglieds-Nr.	1. Vorsitzender	Kassenwart	Schriftwart

**Schützenverein Hesedorf e.V. Landwehrdamm 22, 27432 Brv.-Hesedorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Schützenverein Hesedorf e.V.: DE 23 001 00000085788

Die Mandatsreferenz WIRD SEPARAT ÜBER DEN POSTWEG MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat:

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

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_|-----|-----|-----|-----|-----|-----|  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_|\_|-----|-----|-----|-----|-----|-----|  
IBAN

Hesedorf, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift