

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft zum Schützenverein Hesedorf e.V., Landwehrdamm 22, 27432 Brv.-Hesedorf, Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 23 001 00000085788.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Beginn der Mitgliedschaft:
Telefon:*	E-Mail:*
BIC:	IBAN:

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Mit Angabe einer E-Mail-Adresse erkläre ich mich dazu bereit, den Schützenbrief mit aktuellen Informationen zum Schützenverein Hesedorf zu erhalten.

Ich ermächtige den Schützenverein Hesedorf e.V. den von der Jahreshauptversammlung bestimmten Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Hesedorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen für Vereinszwecke verwendet werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift (falls minderjährig zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft zum Schützenverein Hesedorf e.V., Landwehrdamm 22, 27432 Brv.-Hesedorf, Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 23 001 00000085788.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Beginn der Mitgliedschaft:
Telefon:*	E-Mail:*
BIC:	IBAN:

Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Mit Angabe einer E-Mail-Adresse erkläre ich mich dazu bereit, den Schützenbrief mit aktuellen Informationen zum Schützenverein Hesedorf zu erhalten.

Ich ermächtige den Schützenverein Hesedorf e.V. den von der Jahreshauptversammlung bestimmten Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Hesedorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen für Vereinszwecke verwendet werden dürfen.

Ort, Datum, Unterschrift (falls minderjährig zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)