

Aufnahmeantrag für den
Schützenverein Deutsch Evern e.V. von 1924

Kenntnis Vorstand

Name:

Vorsitzender :

Vorname:

Sportleiter :

Adresse:

Schatzmeister:

Schriftführer :

.....

Telefon-Nr.

E-Mail:

Geburtsdatum:

Familienstand: ledig / verheiratet seit:

weitere Mitgliedschaft im Schützenverein:

..... vom / bis

Die gültige Satzung wird mir ausgehändigt.

Der Jahresbeitrag beträgt: EURO 48,00 Jugendliche
120,00 Einzelmitgliedschaft
192,00 Familienmitgliedschaft

Deutsch Evern, den

.....
(Unterschrift)

Bei Minderjährigen ist die Zustimmung der Eltern bzw. des gesetzlichen Vormundes erforderlich.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Sohn / Tochter
sich um die Mitgliedschaft im Schützenverein bewirbt und an dem Schießsport teilnehmen darf.

.....
(Unterschrift)

Ermächtigung zum Lastschrift- Einzugsverfahren

Ich bin damit einverstanden, dass der Schützenverein Deutsch Evern e.V. den Jahresbeitrag in zwei Raten
am 01.02. und am 01.08. eines Jahres per Lastschriftverfahren einzieht.

Der ½ -Jahresbeitrag beträgt z.Z. **Euro** _____

Kontoinhaber:

Kontonummer: Bankleitzahl:

Bank / Sparkasse:

.....
Ort / Datum

.....
(Unterschrift)