



Schützenverein Verlar von 1846 e.V.



Schützenverein Verlar von 1846 e.V.

Ihr Ansprechpartner:
Andreas Schmidt
Dorfstraße 43
33154 Salzkotten-Verlar
Tel.: 02948 1422
E-Mail: a-schmidt-verlar@t-online.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Schützenverein
Verlar von 1846 e.V.

Name, Vorname _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.-Datum: _____

Eintritts-Datum _____

Oberst Karl-Heinz Bursmeier
Franz-Xaver-Str. 9
33154 Salzkotten – Verlar
Karl.Heinz.Bursmeier@gmail.com

www.schuetzenverein-verlar.de
info@schuetzenverein-verlar.de

Bankverbindung:
VB Brilon Büren u. Salzkotten
IBAN: DE24 4726 1603 5100 367 400
BIC: GENODEM1BUS

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000480652
Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA (Single Euro Payments Area) Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein Verlar von 1846 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Verlar von 1846 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

.....
PLZ und Ort

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
BIC (Business Identifier Code)

.....
IBAN (International Bank Account Number)

.....
Datum, Ort und Unterschrift

Für neue Mitglieder unter 18 Jahren

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass

.....

geb. amin im Alter von 14 - 18 Jahren mit Kleinkaliberwaffen (Kal.22l.r.) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf. Diese Erklärung gilt bis ich / wir sie widerrufe/n.

.....
Datum, Ort und Unterschrift des/der Sorgeberechtigten