

# Schützenverein Steinhude e. V.

31515 Steinhude am Meer



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Steinhude e. V.

Ich erkenne die Vereinssatzung hiermit an und gehe die Verpflichtung ein, mich entsprechend zu verhalten. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst durch Bestätigung dieses Antrages durch den Vorstand wirksam wird. Mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitglieder- und Sportverwaltung bin ich einverstanden.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

geb. \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Heiratsdatum \_\_\_\_\_

Ich bin im Besitz einer gültigen Waffenbesitzkarte: Ja  Nein

Aufgenommen durch: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum Unterschrift, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

## Beitragszahlung durch Banklastschrift

Hiermit erteile ich dem Schützenverein Steinhude e. V., bis auf Widerruf die Genehmigung, den jeweils fälligen Jahresbeitrag, erstmals für **20** \_\_\_\_\_, von meinem Konto abzubuchen.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Bankname \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Konto- Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers

## Vermerk des Vorstandes

Die Aufnahme der o. a. Person wird hiermit bestätigt. \_\_\_\_\_

Stand: 27.01. 2021

Datum, Unterschrift des Vorstandes

Dateneingabe	
--------------	--

Damenzug	Herrenzug
----------	-----------