

Schießsportabteilung

Schießsportabteilung St. Sebastian Schwaney
Kassierer Franz-Josef Görmann
Klusstraße 10
33184 Altenbeken
oder
Schriftführer Hans Jürgen Görmann
Schlaunstraße 17
33184 Altenbeken



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

in die

St. Sebastian Schützenbruderschaft 1733 e.V.

- Schießsportabteilung -

Antragsteller:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ., Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.Nr: _____

Email-Adresse: _____

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen der Schießsportabteilung der St. Sebastian Schützenbruderschaft 1733 e.V. an.

(Datum)

(Unterschrift)

Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit genehmigen wir/ich die Aufnahme unseres oben genannten Sohnes / Tochter in die Schießsportabteilung der St. Sebastian Schützenbruderschaft 1733 e.V.

Bis zur Erreichung der Volljährigkeit übernehmen wir/ich die Haftung für die Erfüllung der Vereinspflichten.

Wir/Ich sind/bin meistens erreichbar unter Tel.Nr: _____

Name, Vorname: _____
(Druckschrift)

(Datum)

(Unterschrift)

Bankverbindung:
VerbundVolksbank OWL eG
IBAN: DE16472601216000259304
BIC: DGPBDE3MXXX

Schießmeister: Leon Schönfeld
Triftweg 24
33184 Altenbeken-Schwaney
Tel.: 0174 9995742

Schießstand: Schützenhalle Schwaney
Sebastianstraße 13
33184 Altenbeken-Schwaney
Tel.: 05255 934 78 68
Fax: 05255 934 81 70

Schießsportabteilung

Schießsportabteilung St. Sebastian Schwaney
Kassierer Franz-Josef Görmann
Klusstraße 10
33184 Altenbeken
oder
Schriftführer Hans Jürgen Görmann
Schlaunstraße 17
33184 Altenbeken



SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger:

St. Sebastian Schützenbruderschaft e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE41SCH00001013463

Mandatsreferenz:

(wird über Kontoauszug mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meinen Beitrag bei Fälligkeit

von Konto - Nr.: _____ IBAN: _____

Bankleitzahl: _____ BIC: _____

bei der _____ abzubuchen.
(Geldinstitut)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Bei Änderung meiner Bankverbindung teile ich dies der Schießsportabteilung unverzüglich mit. Mir ist bekannt, dass bei Fehleinzügen eine Gebühr entstehen kann, die ich dann zu begleichen habe.

Mitglied:

Name, Vorname: _____

(Datum)

(Unterschrift)

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____
(Druckschrift - Name, wie bei der Bank hinterlegt)

Straße: _____

PLZ., Wohnort: _____

Tel.Nr: _____

(Datum)

(Unterschrift)

Bankverbindung:
VerbundVolksbank OWL eG
IBAN: DE16472601216000259304
BIC: DGPBDE3MXXX

Schießmeister: Leon Schönfeld
Triftweg 24
33184 Altenbeken-Schwaney
Tel.: 0174 9995742

Schießstand: Schützenhalle Schwaney
Sebastianstraße 13
33184 Altenbeken-Schwaney
Tel.: 05255 934 78 68
Fax: 05255 934 81 70