

Schützenverein Hilbeck



Mitgliederverwaltung:
Ulrich Schiller
Werler Strasse 91
59457 Werl – Hilbeck
Tel: 02922 – 6157
Handy: 0160 – 97735164
E-Mail: U1Sch@web.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich gemäß § 3 der Satzung die Aufnahme in den Schützenverein Hilbeck 1829 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Der Schützenverein Hilbeck 1829 e.V. ist im Sinne des Gesetzes gemeinnützig tätig.
Die Satzung des Schützenvereins Hilbeck 1829 e.V. erkenne ich an.(Einsehbar beim Vorstand).

Des weiteren beantrage ich, den jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für den Schützenverein Hilbeck 1829 e.V., zu Lasten meines Kontos, durch Lastschrift einzuziehen.
Der Austritt aus dem Schützenverein Hilbeck 1829 e.V. kann nur schriftlich zum Jahresende erfolgen.

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt z Zt. = 15,00 EUR

Ort und Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Schützenverein Hilbeck 1829 e.V. den fälligen Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos, durch Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank: _____

Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____

Ort und Datum

Unterschrift