



Schützenverein Bissendorf-Holte e.V.

über 375 Jahre Schützentradition in Bissendorf

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Bissendorf-Holte e.V.

für:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

geb. am: _____ Beruf: _____ Tel.: _____

verheiratet seit: _____

Besteht eine Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein? Ja / nein

Wenn ja, seit wann: _____

Name und Anschrift des Vereins: _____

Jahresbeitrag: 48,-- Euro

Sterbegeldumlage: 1,25 Euro

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich durch:

Rechnung

Bankeinzug

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Vereinsbeitrag abgebucht wird von:

Geldinstitut: _____

BLZ: _____

Konto Nr.: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stand - 01/06

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.