

SCHÜTZENVEREIN HOLZEN e.V.

1. Vorsitzender: Manfred Schüttler, Hüttenstraße 7, 37632 Holzen, 05534 / 941996



EINTRITTSERKLÄRUNG

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

www.svholzen.de

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Vereinssatzung in ihrer jeweils gültigen Fassung den Eintritt

- als Vollmitglied oder
- als Zweitmitglied – (mein Hauptverein:

in den Schützenverein Holzen e.V.

Eine Vereinssatzung bekomme ich auf Wunsch ausgehändigt!

Name Vorname
Straße, Nr. PLZ, Wohnort
Geburtsdatum Geburtsort
Tel. Handy E-Mail

Beginn der Mitgliedschaft

Holzen, den **Unterschrift**

Für Jugendliche unter 18 Jahren:

Ich bin damit einverstanden, dass mein/e Sohn / Tochter in den Schützenverein Holzen eintritt und am Schießbetrieb teilnimmt.

Holzen, den **Unterschrift**
(Erziehungsberechtigter)

Zur Ausstellung eines Mitgliedsausweises bitte ein Passbild mit Namen auf der Rückseite beilegen!

Einzugsermächtigung: SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Holzen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Holzen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Abbuchung erfolgt jeweils am 15. Januar des Jahres.

Kontoinhaber / Bankverbindung

Name Vorname
Straße, Nr. PLZ, Wohnort
Bank
IBAN BIC

Holzen, den Unterschrift