



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den  
**Schützenverein Holvede u. Umg. e.V.**

Die Satzung des Vereins (einsehbar auf [www.schuetzenverein-holvede.de](http://www.schuetzenverein-holvede.de)) ist mir bekannt. Ich erkenne ausdrücklich die Satzung und Vereinsordnungen an. Mit der satzungsgemäßen Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Durch die erste Abbuchung des Beitrags wird der Antrag angenommen.

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

Beruf : \_\_\_\_\_ geb. am : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus Nr : \_\_\_\_\_

PLZ : \_\_\_\_\_ Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bogensparte** (Jahresumlage)  **Ja**  **Nein** (bitte entsprechend ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift des Erziehungsberechtigten falls erforderlich )

## **Ohne Zustimmung zum Lastschriftverfahren ist eine Aufnahme nicht möglich.**

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

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

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

BIC.: \_\_\_\_\_ IBAN : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum )

\_\_\_\_\_  
( Unterschrift des Kontoinhabers)