

# SCHÜTZENVEREIN FABBENSTEDT e. V.

Mitglied des westfälischen Schützenbundes e.V.

## Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinssatzung an. **Werber:** \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Hochzeitstag: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### Bei Familienbeitrag

E-mail: \_\_\_\_\_

Name d. Ehefrau: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Kind(er): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Espelkamp, den: \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift des Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_ (Unterschrift des Antragstellers)

## Einzugsermächtigung

**Unsere Gläubigeridentifikationsnummer: DE37ZZZ00000235207**

Hiermit beauftrage ich den Schützenverein Fabbenstedt e.V. den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem Konto:

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

Bankname: \_\_\_\_\_

Am 15.02. des Jahres einzuziehen (Beitrag zur Zeit: \_\_\_\_\_ EUR)

Diese Erklärung ist gültig, bis sie beim Schützenverein Fabbenstedt widerrufen wird.

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

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Espelkamp, den \_\_\_\_\_ (Datum) \_\_\_\_\_ (Unterschrift des Konto-Inhabers)