

Schützenverein Steinhude e. V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Steinhude e. V.

Ich erkenne die Vereinssatzung hiermit an und gehe die Verpflichtung ein, mich entsprechend zu verhalten. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erst durch Bestätigung dieses Antrages durch den Vorstand wirksam wird. Mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck der Mitglieder- und Sportverwaltung bin ich einverstanden.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

geb. _____ in _____ Heiratsdatum _____

Ich bin im Besitz einer gültigen Waffenbesitzkarte: ☐ Ja ☐ Nein

Ort und Datum Unterschrift, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

Aufgenommen durch: _____

Einwilligung für ein SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich dem Schützenverein Steinhude e. V., bis auf Widerruf die Genehmigung, den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

IBAN _____ BIC _____

Name der Bank _____

Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Vermerk des Vorstandes

Die Aufnahme der o. a. Person wird hiermit bestätigt. _____

Stand: 12.02. 2025

Datum, Unterschrift des Vorstandes

Dateneingabe	
--------------	--

Damenzug

Herrenzug
