



Schützenverein Bissendorf-Holte e.V.

über 375 Jahre Schützentraktion 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: _____ e-Mail: _____

Besteht eine Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein? Ja / nein

Wenn ja, seit wann: _____

Name und Anschrift des Vereins: _____

**Jahresbeiträge: Hauptmitglied 54,-- € / verh. Partnerbeitrag 27,-- € /
Ausbildungsbeitrag 15,-- € / Jugendbeitrag 12,-- €**

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich durch: Rechnung
 Sepa-Lastschrift

Ich ermächtige den Verein den Beitrag jedes Jahr ab 1. Februar einzuziehen. Die
Lastschrift ist mit der Mandatsreferenznummer: _____ und der
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001292281 gekennzeichnet.

Geldinstitut: _____

BLZ: _____ Konto Nr.: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stand - 06/25

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden.