



Schützengemeinschaft Belm – Powe e.V.

1. Vorsitzender:

Reinhold Mergelmeyer, Am Westerteich 40, 49191 Belm

Tel.: 05406 / 1014 Mobil: 0172 / 6064535

Mail: reinhold.mergelmeyer@osnnet.de

Aufnahmeantrag

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Neues Mitglied |
| <input type="checkbox"/> Datenänderung |

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die „Schützengemeinschaft Belm-Powe e.V.“

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Sparte: Gewehr Pistole Bogen

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Hiermit erlaube ich meinem Kind am aktiven Schießsport und an Veranstaltungen der „Schützengemeinschaft Belm-Powe e.V.“ unter Aufsicht teilzunehmen

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
Erziehungsberechtigter

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat bis zum 30. September eines Jahres schriftlich zu erfolgen.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE38 ZZZ0 0001 9347 26

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die „Schützengemeinschaft Belm-Powe e.V.“ widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit (01.02. jeden Jahres) zu Lasten meines Kontos bei dem unten angegebenen Kreditinstitut mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Die Mandates-Referenznummer ist gleichzeitig meine Mitgliedsnummer. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen! **Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen!**

An die „Schützengemeinschaft Belm-Powe e.V.“ IBAN: DE65 2655 0105 0009 2258 55

Lastschrift-Betrag: _____ Euro IBAN: DE____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift-Kontoinhaber: _____