

# Schützenverein Ostönnen-Röllingsen 1826 e. V.

## Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Schützenverein Ostönnen-Röllingsen 1826 e. V.  
und erkenne die gültige Satzung des Vereins an.

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ (Mindestalter gem. Satzung 16 Jahre)

Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

**Bei Minderjährigen:** Ich stimme hiermit dem Beitritt meines Sohnes in den  
Schützenverein Ostönnen-Röllingsen 1826 e.V. zu.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift Erziehungsberechtigter

### **Schützenverein Ostönnen Röllingsen 1826 e. V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000998076

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Schützenverein Ostönnen-Röllingsen 1826 e. V, Zahlungen von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein  
Ostönnen-Röllingsen 1826 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.

Name und Anschrift wie oben       abweichender Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (BIC)

DE \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)