



Schützenverein Kampen und Umgegend e. V. von 1921

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Kampen u. Umgegend.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geb. am: _____ Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich (Wir) ermächtige(n) den Schützenverein Kampen und Umgegend, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein (wir unser) Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Kampen und Umgegend auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____ Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten bei Kindern und Jugendlichen umseitig.

1. Vorsitzender:	Uwe Feindt, Welle	Bankverbindung:	Volksbank Lüneburger Heide
2. Vorsitzender:	Wolfgang Merkens, Todtshorn		IBAN: DE88 2406 0300 2308 3387 00
Geschäftsführerin:	Ulrike Rademacher, Kampen		BIC: GENODEF1NBU
Schießstand:	Am Schützenplatz	Vereinsregister-Nr.:	VR 1018
	21261 Kampen		
Internet:	www.sv-kampen.de	E-Mail:	info@sv-kampen.de