Schützenverein Schöttelkotterhook-
Tiekerhook-Eßseite Gronau 1925 e. V.

Aufnahmeantrag

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Telefon Geburtsdatum

@

E-Mail

Geburtsjahrgänge von Kindern unter 14 Jahren:

O Ich erkläre mich damit einverstanden, per E-Mail über anstehende Termine des Schützenvereins informiert zu werden

Ich bin damit einverstanden, dass alle Daten für Vereins- und Organisationszwecke elektronisch gespeichert werden. Der gesetzliche Datenschutz ist gewährleistet.

Der erste Jahresbeitrag von zur Zeit 50,- € ist bei Abgabe des Aufnahmeantrags sofort bar zu bezahlen.

Datum Unterschrift (Antragsteller)

1. Beitrag von 50,- € bar erhalten:

Name (Vorstandsmitglied)

Unterschrift (Vorstandsmitglied):

Wir im Internet: www.schützenverein-gronau.de
Geschäftsführender Vorstand: eingetragen VR 222 Amtsgericht Gronau

Präsident:	**Jörg Niehoff**	**Von-Steuben-Str. 7c**	**Tel. 02562/98471**
Vizepräsident:	**Heinz-Josef Haupt**	**Vereinsstr. 204a**	**Tel. 02562/25612**
Geschäftsführer:	**Mark Benning**	**Piepenpohlstr. 84**	**Tel. 02562/712101**
1. Kassierer:	**Michael Piepenpott**	**Starenstr. 25**	**Tel. 02562/965865**

Schützenverein Schöttelkotterhook-
Tiekerhook-Eßseite Gronau 1925 e. V.
Von-Steuben-Str. 7c, 48599 Gronau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000264168

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Schöttelkotterhook-Tiekerhook-Eßseite in Gronau 1925 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Schöttelkotterhook-Tiekerhook-Eßseite in Gronau 1925 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.

Angaben zum Kontoinhaber (nur auszufüllen, falls abweichend vom Antragsteller):

Name und Vorname Kontoinhaber Geburtsdatum

Anschrift Kontoinhaber

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort und Datum Unterschrift Kontoinhaber