



Schützenverein Lowick rechts der Aa

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Lowick rechts der Aa e. V.

Eintrittsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____ @ _____

Beruf: _____

bei Schüler, Azubi, Student voraussichtlich bis _____

Bürge: _____

Eltern: _____

Ehefrau: _____

Einzugsermächtigung:

Die fälligen Beiträge sollen von meinem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

Die Satzung des Schützenvereins Lowick r.d. Aa e.V., sowie die allgemeinen Geschäftsbedingungen sind mir bekannt und werden von mir anerkannt. Satzung im Internet unter www.schuetzenverein-lowick.de. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert/ verarbeitet werden. Diese Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Boholt, _____

Unterschrift: _____

Unterschrift Verein:

Stempel:

(Stand 2020)