



# Schützenverein Neuenkirchen und Umgebung e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Neuenkirchen und Umgebung e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Handy-Nr. und/oder Mail-Adresse zum Erhalt von Info´s und Neuigkeiten  
zu vereinsinternen Veranstaltungen

Der Jahresbeitrag, in der jeweils von der Jahreshauptversammlung beschlossenen  
Höhe, kann bis auf Widerruf von meinem Konto:

\_\_\_\_\_  
IBAN:

\_\_\_\_\_  
bei der

\_\_\_\_\_  
BIC:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber:

abgebucht werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift ges. Vertreter

Das Beitrittsjahr ist beitragsfrei!!!

*Herzlich Willkommen!*