



# Schützenverein Etelsen e.V.

## Aufnahmeantrag

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den Schützenverein Etelsen e.V. und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon / Email	

Bei Minderjährigen: Die Erziehungsberechtigten stimmen der Teilnahme des Minderjährigen am Schießbetrieb im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

### **SEPA-Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000400867

Mandatsreferenz: wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_

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

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Schützenverein Etelsen e.V., Brahmweg 3, 27299 Langwedel  
Telefon: 04235/1873 Internet: [www.sv-etelsen.de](http://www.sv-etelsen.de)  
Bankverbindung: Kreissparkasse Verden (BLZ 291 526 70), Konto-Nr.: 10784502  
BIC: BRLADE21VER, IBAN: DE31291526700010784502