



SCHÜTZENVEREIN HOLDORF

von 1861 e.V.

PRÄSIDENT:

Uwe Landwehr
Ahornring 36 | 49451 Holdorf
Tel. 0 54 94 - 25 16 74

VIZEPRÄSIDENT:

Matthias Honkomp
Steinfelder Straße 7a | 49451 Holdorf
Tel. 0 54 94 - 85 10

SCHATZMEISTER:

Frank Schlarmann
Westring 8 | 49451 Holdorf
Tel. 0 54 94 - 99 51 77

SCHRIFTFÜHRERIN:

Sigrid Dinkgrefe
Große Straße 38 | 49451 Holdorf
Tel. 0 54 94 - 86 03

Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.: _____

Kompanie: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Holdorf von 1861 e.V. bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag von zurzeit 30,00 Euro von meinem nachfolgend aufgeführten Konto einzuziehen.

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geldinstitut: _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Schützenverein Holdorf von 1861 e.V. und erkenne gleichzeitig die Satzung des Vereins an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist grundsätzlich nur schriftlich zum 31.12. eines Jahres möglich.

Holdorf, den _____

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschrift Aufnehmender)

BANKVERBINDUNG:

Volksbank Dammer Berge eG | 49451 Holdorf
IBAN: DE79 2806 1679 3600 5517 00 | BIC: GENODEF1DAM | St.Nr. 68/201/13432
www.schuetzenverein-holdorf.de