



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: _____

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 F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z

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