

AUFNAHMEANTRAG FÖRDERVEREIN DES SCHÜTZENVEREINS ESSENDORF E.V.



Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

[e-m@il](#)

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Bankleitzahl

Kontonummer

Bank

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift 1. Vorstand

Unterschrift 2. Vorstand

Ich bitte hiermit um Aufnahme als Mitglied vom

Förderverein des Schützenvereins Essendorf e.V.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit der Genehmigung meines Antrags durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Die Beiträge des Vereins werden grundsätzlich per Lastschrift eingezogen.

Durch meine Unterschrift ermächtige ich den Förderverein des Schützenvereins Essendorf e.V. die fälligen Beiträge bis auf Widerruf von meinem Bankkonto einzuziehen.

Die Satzung und die Aufnahmebedingungen des Vereins habe ich erhalten.

Vermerk des Vereins:

1. Beitrag eingezogen	
Mitgliederdatei ergänzt	
Meldung an Dt. Schützenbund	