

Schützenverein Oesselse von 1925 e.V.  
Mitglied des Deutschen Schützenbundes



**AUFNAHMEANTRAG**

30880 LAATZEN, den

Ich bitte um Aufnahme in den Schützenverein Oesselse

NAME : \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

STRASSE : \_\_\_\_\_

WOHNORT: \_\_\_\_\_

GEBURTSORT : \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der SV Oesselse meinen Namen, sowie Fotos von meiner Person in Digital- und Printmedien zu gegebenem Anlass veröffentlicht.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern**

-----  
Gläubiger ID: DE27ZZZ00000556748

Betr.: **SEPA-Lastschriftmandat**  
**Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige den Schützenverein Oesselse von 1925 e.V. Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Oesselse 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.

\_\_\_\_\_  
Name u. Anschrift

Kreditinstitut (Name und BIC)

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

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

X  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des/der Auftraggeber(s)