



Schützenbund Lesse e. V.

Beitrittserklärung

Name:		Vorname:	
Geboren am:		In:	
PLZ:	Ort:	Straße:	
Telefon:		Handy:	
E-Mail:		Beruf:	

Mit der Beitrittserklärung ist 1 Paßbild abzugeben.

Ab einem Alter von 18 Jahren wird eine Aufnahmegebühr von 5,- € erhoben.

Gegenüber Jugendlichen und Schülern, daß heißt Personen, die jünger als 18 Jahre sind, wird keine Aufnahmegebühr erhoben.

Durch die Unterschrift wird die Mitgliedschaft anerkannt.

Der Mitgliedsbeitrag wird durch Bankeinzug entrichtet:

• ½ jährlich

• jährlich

_____, den _____

Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers:	Kontonummer:
Kreditinstitut:	Bankleitzahl:

Ich bin einverstanden, daß die Mitgliedsbeiträge von o.a. Konto durch Lastschriftverfahren eingezogen werden.

_____, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Vereinsanschrift:
Schützenbund Lesse e. V.

Telefon:
Telefax:
E-Mail:
Homepage:

Bankverbindung:
Volksbank Wolfenbüttel-Salzgitter
BLZ 270 925 55
Konto-Nr.: 205 150 800