



Schützengesellschaft Wolfsburg e.V.

Vorsitzender*Stefan Wolters* Auf der Rönneke 24*38440Wolfsburg

Aufnahmeformular

Passbild
beifügen

Nicht Kleben

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name:	Vorname:
-------	----------

Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort
------------------------	-----------------

Geburtsdatum:	Geburtsort:	Telefonnummer:
---------------	-------------	----------------

Nur ausfüllen bei Mitgliedschaft in anderen Schützenvereinen.

Eintritt in den DSB:	Stammverein:	Mitgliedsnummer:
----------------------	--------------	------------------

	Jährlich	Halbjährlich	Vierteljährlich
Schützen ab 21 Jahre	100,00€	50,00€	25,00€
Damen ab 21 Jahre	75,00€	40,00€	20,00€
Junioren ab 18Jahre	60,00€	30,00€	20,00€
Schüler mit Bescheinigung*			
Jugend bis 18 Jahre	25,00€	15,00€	8,00€
Familie	140,00€	70,00€	35,00€
Zweitverein	50,00€	Nicht möglich	Nicht möglich

Die Schüler- Ausbildungsbescheinigung muss jährlich selbstständig eingereicht werden

Bitte Zahlungsweise ankreuzen 1/1 1/2 1/4

Ich bitte um Aufnahme in die Schützengesellschaft Wolfsburg e.V.

zum _____

Die Speicherung der persönlichen Daten erfolgt unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Heinz-Josef Jansen
Schatzmeister
Tel.: 05308 514 156

St.-Nr. 19/219/06585

Bankverbindung
Volksbank eG BS WOB
IBAN DE22269910660864323000
BIC GENODEF1WOB



Schützengesellschaft Wolfsburg e.V.

Vorsitzender*Stefan Wolters* Auf der Rönneke 24*38440Wolfsburg

SEPA-Lastschriftmandat

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Wolfsburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Wolfsburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut :

BIC:

IBAN:

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: _____ Vorname: _____.

Unterschrift(en)

Heinz-Josef Jansen
Schatzmeister
Tel.: 05308 514 156

St.-Nr. 19/219/06585

Bankverbindung
Volksbank eG BS WOB
IBAN DE22269910660864323000
BIC GENODEF1WOB