



Westerländer Schützenverein von 1890 e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
**Westerländer Schützenverein von 1890 e.V.**

und erkläre mich damit einverstanden, die Interessen des Vereins zu wahren und zu vertreten. Grundlage dieser Mitgliedschaft bilden die allgemeinen Vereinsstatuten.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefon/ Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beginnt nach Aufnahme durch die Mitgliederversammlung und endet mit der schriftlichen Kündigung seitens des Mitgliedes oder des Vereinsvorstandes zum Jahresende.

Ich erkläre, dass der Verein berechtigt ist, den Jahresbeitrag in Höhe von 200,00 € von meinem Konto vierteljährlich ( ), halbjährlich ( ), jährlich ( ) abzubuchen.

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN-Nummer: DE\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

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

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein vergeben)

Der beigefügten DSGVO und der Veröffentlichung von Fotos stimme ich zu, ebenfalls der Zusendung von Einladungen per E-Mail.

.....  
Datum/Unterschrift Mitglied

.....  
Datum/Unterschrift Vorstand