# Schützenverein Holdorf von 1861 e.V.

**Mitglieds Nr.:** _____

## Aufnahmeantrag

**Kompanie:** _____

**Name:** _____ **Vorname:** _____

**Wohnort:** _____ **Straße:** _____

**Geburtsdatum:** _____ **Beruf:** _____

**Tag des Eintritts:** _____

**Bankeinzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Holdorf von 1861 e.V. bis auf Widerruf den fälligen Jahresbetrag von zur Zeit 20,00 € von meinem unten aufgeführten Konto einzuziehen.

**IBAN:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**BIC:**

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

**Bank:** _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Schützenverein Holdorf von 1861 e.V. und erkenne gleichzeitig die Satzung des Vereins an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist grundsätzlich nur schriftlich zum 31.12 eines Jahres möglich.

Holdorf, den _____

_____ _____

Unterschrift Mitglied Unterschrift Beauftragter


Präsident:
Nicolas Vogt
Achtern Hoff 4
49401 Damme
Tel. 0 54 91/90 61 02

Vizepräsident:
Matthias Honkomp
Steinfelder Straße 7a
49451 Holdorf
Tel. 0 54 94/85 10

Schatzmeister:
Robert Hemmelgarn
Steinfelder Straße 18
49451 Holdorf
Tel. 0 54 94/ 7 35

Schriftführerin:
Sigrid Dinkgrefe
Große Straße 38
49451 Holdorf
Tel. 0 54 94/ 86 03