



# Schützenverein Osterbinde – Eschenhausen

## - Mitgliedschaft -

Name: ..... Vorname: .....

Strasse, Nr.: ..... Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

E-Mail-Adresse: .....

Ich möchte die Möglichkeit einer Mitgliedschaft im Schützenverein Osterbinde-Eschenhausen nutzen.

Ich erkenne die Satzung des Schützenvereins Osterbinde-Eschenhausen e. V. mit meiner Unterschrift an.

z. Zt. folgende Beiträge:

Schüler /Jugendliche 18,00 € (10 bis 15) Jahre

Junioren B 20,00 € (16 bis 17) Jahre

Junioren A 23,00 € (18 bis 20) Jahre Probemitglieder 12,00 €

Schützen – Schützendamen 55,00 € (ab 21) Jahre Ehepaare 95,00 € Ehrenmitglieder 25,00 €

Der Schützenverein Osterbinde-Eschenhausen e.V. wird hiermit ermächtigt, von meinem nachstehenden Konto diesen Beitrag und sonstige von der Mitgliederversammlung beschlossenen Forderungen, bis auf Widerruf, abzubuchen. Ein Widerruf kann nur schriftlich an den Vorstand des Vereins erfolgen.

IBAN: .....

BIC: .....

Bank / Sparkasse: .....

Bassum, den ..... .....

Unterschrift

1.Vorsitzender Olaf Bietz Tel: 04241 / 971145

2.Vorsitzender Peter Stiens Tel: 04241 / 4504

Schriftführerin Jutta Bietz Tel: 04241 / 971145

Kassenwart Jürgen Schwarze Tel: 4241 / 4514

Volksbank Syke

IBAN: DE16 2916 7624 0011 1716 00

BIC: GENODEF1FHR