



# Schützenverein 1957 Wißmar e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte das Formular vollständig ausfüllen und uns entweder per Mail oder per Post an die u.g. Adresse zusenden

Vor- und Zuname	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	Straße / Hausnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Telefonnummer
	<input type="text"/>

### Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei nicht volljährigen Mitgliedern

Mit dem Ausfüllen des Namens gebe ich meine Zustimmung zum Beitritt meiner Tochter /unseres Sohnes in den Schützenverein 1957 Wißmar e.V.

### Ermächtigung für den Einzug der Jahresbeiträge

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein 1957 Wißmar e.V. widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

### Kündigung

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 30.09. des laufenden Jahres schriftlich beim Vorstand des Schützenvereins 1957 Wißmar e.V. erfolgt sein, um am 31.12. die Wirksamkeit zu erlangen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Schützenverein 1957 Wißmar e.V.**

Ludwig-Rinn-Str. 10  
35435 Wettenberg/Wißmar

eMail: [svwissmar1957@gmx.de](mailto:svwissmar1957@gmx.de)

[www:schuetzen-wissmar.de](http://www.schuetzen-wissmar.de)