



# Schützenverein Jeddigen e.V. von 1906

An den  
1. Vorsitzenden  
Jürgen Dunecke  
Am Brink 12

27374 Visselhövede - OT Jeddigen

## EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Jeddigen e. V.  
für meinen Sohn / meine Tochter:

Name:

---

Vorname:

---

Straße:

---

PLZ-Wohnort:

---

Geburtsdatum:

---

Geburtsort:

---

\*Eintrittsdatum:

---

\*Mitgliedsnummer:

---

Ich erkläre mich bereit, meinem Sohn / meiner Tochter die Benutzung  
einer Luftdruckwaffe für schießsportliche Zwecke, unter Aufsicht eines  
ausgebildeten Sportleiters, zu gestatten

---

Ort, Datum - Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000061500

Mandatsreferenznummer: (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Schützenverein Jeddigen, den Jahresbeitrag von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom  
Schützenverein Jeddigen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die  
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut  
vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname, Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

DE \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_  
IBAN

---

Ort, Datum, Unterschrift

\*Diese Felder werden vom Schützenverein ausgefüllt.