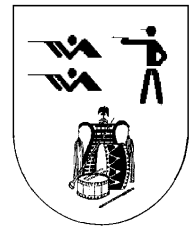




# Schützenverein Arpke von 1884 e.V.



## AUFNAHMEANTRAG (bitte Passbild beifügen)

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Heiratsdatum

\_\_\_\_\_  
weitere dem Verein angehörende Familienmitglieder

Mitglied im Spielmannszug des Schützenvereins Arpke von 1884 e.V. ja [ ] nein [ ]

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Schützenverein Arpke von 1884 e.V..

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich mich den Satzungen des Vereins durch meine Unterschrift unterwerfe.  
Ein Austritt aus dem Verein hat nur Gültigkeit, wenn er fristgemäß und schriftlich erklärt worden ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
1. Vorsitzender

\_\_\_\_\_  
Schatzmeister

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Arpke von 1884 e.V. widerruflich, den jeweils fälligen Jahresbeitrag und eventuelle sonstige Kosten bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Nr.: \_\_\_\_\_ bei der Bank \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Name des Kontoinhabers, falls vom o.g. abweichend: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Hinweis:** Alle oben erfragten Daten werden vom Schützenverein Arpke von 1884 e.V. und den übergeordneten Verbänden des Schützenwesens nach den Vorgaben des Datenschutzgesetzes behandelt.