



Schießsport-Verein Bad Münster von 1965 e.V.

www.ssv-bad-muender.de



Eintrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Mobil: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Im DSB seit: _____

Bad Münster, den _____ Unterschrift /Erziehungsberechtigter

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten EDV erfasst und im Rahmen der Verbandsorganisation weitergegeben werden dürfen.

Bankeinzugsvollmacht/Kontoänderung

Hiermit ermächtige ich den Schießsport-Verein Bad Münster von 1965 e.V. den von mir zu entrichtenden Beitrag - halbjährlich jährlich

in Höhe des aktuellen Beitrags (aktuell _____ €) von meinem

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Institut: _____
einzuziehen.

Einen evtl. Widerruf werde ich bei dem Schießsport-Verein Bad Münster von 1965 e.V. vollziehen.

Bad Münster, den _____

Unterschrift /Erziehungsberechtigter

Unterschrift

Namen und vollständige Adresse (bitte in Druckbuchstaben)

Postanschrift:
Lothar Jaschinski
Temspsstr. 8
31848 Bad Münster

Tel.: 0 50 42/5 2290
SSV Heim an der
Süntelstrasse
erreichbar montags
ab 19:00 Uhr

Volksbank Bad Münster
BLZ (254 917 44)
Kto.-Nr. 503 436 00

Sparkasse Weserbergland
BLZ (254 501 10)
Kto.-Nr. 130 574 68