



1. Kieler Vorderlader Verein von 1975 e. V.

Geschäftsstelle: Thomas Krumm, Poppenbrügger Weg 66, 24145 Kiel

An den Vorstand des 1. KVV

AUFNAHMEANTRAG

für den Eintritt in die Schützengemeinschaft des 1. Kieler Vorderladerverein v. 1975 e.V.

Name:.....Vorname:..... Geb.-Datum:

Beruf:..... Telefon:.....

Adresse:.....

E-Mail:.....

Erklärung: Ich bin / war Mitglied in folgenden Schützenvereinen / - gilden.
Eine kurze Selbstdarstellung gebe ich auf der Rückseite dieses Antrages.

Als **Referenz / Empfehlung** kann ich folgende Vereinsmitglieder benennen:

Ich wünsche in den o. g. Schützenverein als Vollmitglied aufgenommen zu werden.
Die Satzung und Geschäftsordnung habe ich erhalten; beide werden von mir als bindend anerkannt.
Ich erteile hiermit mein Einverständnis, dass meine persönlichen Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert,
verwendet und an die übergeordneten Sportverbände weitergegeben werden. Vereinsinformationen,
die mir per E-Mail auf o.g. Adresse zugesendet werden gelten als zugestellt.

Datum:
Unterschrift

Eine **Einzugsermächtigung** für den Jahresbeitrag wird erteilt. (An den Kassenwart.)
Die **Aufnahmegebühr** ist bei Aufnahme nach 6 Monate Probezeit an den Kassenwart zu entrichten.

Vermerk des Vorstandes:

Nach persönlicher Vorstellung und Abstimmung an den Vorstand weitergeleitet und

am: aufgenommen.
Unterschrift

NDSB 262--

Vorstand:	Thomas Krumm	Poppenbrügger Weg 66	24145 Kiel	0431 - 713345
	Frank Zonak	Schulstrasse 21	22880 Wedel	04103-970612
Kassenwart:	Dirk Taschke	Dorfstr.1	24647 Ehndorf	04321-909732
Bankverbindung:	Sparkasse Westholstein	IBAN: DE71 2225 0020 0090 0061 72	BIC: NOLADE21WHO	



1. Kieler Vorderlader Verein von 1975 e. V.

Geschäftsstelle: Thomas Krumm, Poppenbrügger Weg 66, 24145 Kiel

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den 1. Kieler Vorderladerverein v. 1975 e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos per Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten für Rückbuchungen gehen zu Lasten des Mitgliedes.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

**Mandats-
referenz***

* wird vom 1. KVV ausgefüllt

Vor- u. Zuname:

Adresse:

Datum:

Unterschrift:

Vorstand:	Thomas Krumm	Poppenbrügger Weg 66	24145 Kiel	0431 - 713345
	Frank Zonak	Schulstrasse 21	22880 Wedel	04103-970612
Kassenwart:	Dirk Taschke	Dorfstr.1	24647 Ehndorf	04321-909732
Bankverbindung:	Sparkasse Westholstein	IBAN: DE71 2225 0020 0090 0061 72	BIC: NOLADE21WHO	