

# Hollenstedter Schützenverein von 1877 e.V.

## Eintrittsformular

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

*Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zum Hollenstedter Schützenverein von 1877 e.V. und verpflichte mich zur Zahlung des satzungsgemäßen Beitrages laut anliegender Beitragsübersicht, sowie einer einmaligen Aufnahmegebühr\* in Höhe von 25,- €.*

\_\_\_\_\_  
Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Rufnummer (mobil)

*Ich habe die Hinweise zum Datenschutz\*\* gelesen und akzeptiere diese.*

Hollenstedt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **LASTSCHRIFTERMÄCHTIGUNG (SEPA Einzug) für den**

Hollenstedter Schützenverein von 1877 e.V.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

*Ich bin damit einverstanden, dass bis auf Widerruf die Vereinsbeiträge von meinem Girokonto abgebucht werden.*

Hollenstedt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

*\*Jugendliche unter 18 Jahren sind von dieser Gebühr ausgenommen. BDS-Schützen zahlen 45,- €.*

*\*\*Unsere Datenschutzerklärung ist unter folgender Adresse einzusehen: [hollenstedter-sv.de/datenschutz](http://hollenstedter-sv.de/datenschutz)*