



SCHIESSSPORTFREUNDE OHNE-HADDORF E.V.



**Am Schützenplatz 10, 48465 Ohne
E-Mail: info@ssf-ohne.de**

Hiermit bitte ich die Schießsportfreunde Ohne-Haddorf e.V. zur:

Aufnahme: **Kündigung:** **Änderung:**
meiner Mitgliedschaft zum nächsten möglichen Termin.

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Geburtsort	Telefon
Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen - gesetzl. Vertreter)	
<u>Einzugsermächtigung</u>			
Hiermit ermächtige ich die Schießsportfreunde Ohne-Haddorf e.V. die jeweils gültigen Beiträge und ggf. anfallende Gebühren im Lastschriftverfahren von meinem Konto:			
Konto/BLZ oder IBAN		Institut	Inhaber <i>(falls Abweichend)</i>
Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers	
einzuziehen. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerruflich. Entstandene Kosten bei Nichteinlösung/Widerspruch ohne Abmeldung der Lastschrift werden meinem Konto durch die Schießsportfreunde Ohne-Haddorf e.V. nachträglich weiterbelastet.			
<u>Kündigung</u>			Interne Vermerke
Die Abmeldung aus dem Verein muss nach der Satzung in schriftlicher Form erfolgen und ist an den geschäftsführenden Vorstand zu richten. (Adresse Kassierer: Jens Wilbrand, Achterkamp 13b, 48485 Neuenkirchen) Der Austritt ist nach der Satzung <u>zum Ende eines Kalenderjahres</u> möglich. Hiermit kündige ich zum nächstmöglichen Termin.			Mitglieds-Nr.
			Beitragsschl.
			Erstbeitrag:
Ort, Datum		Unterschrift	