## KREISSCHÜTZENVERBAND STORMARN von 1912 e.V.

- Förderverein der Jugendarbeit -

mit Wirkung vom:

 Vorsitzender: Thomas Looft
Vorsitzende: Monika Lewitz Lindenweg 36

22949 Ammersbek Telefon: 04102-58334

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Förderverein der Jugendarbeit des Kreisschützenverbandes Stormarn von 1912 e.V.

Vorname:
Name:
Straße:
Wohnort:
geboren: Telefon:
E-Mail-Adresse:
Ich/wir erkenne(n) die Satzung und Zielsetzung des Fördervereins an.
Datum: Unterschrift:

Bankkonto des Fördervereins der Jugendarbeit: Sparkasse Holstein, IBAN: DE65 2135 2240 0120 0170 84, BIC: NOLADE21HOL Vereinsregister Nr. 389

## KREISSCHÜTZENVERBAND STORMARN von 1912 e.V.

## - Förderverein der Jugendarbeit -

Zahlungspflichtige	er:	
Nachname		_
Vorname		_
Straße und Hausnr.		_
PLZ und Ort		-
Förderverein der Ju des Kreisschützenv Lindenweg 36 22949 Ammersbek	igendarbeit erbandes Stormarn von 1912 e.V.	
Gläubiger-Identifik	ationsnnummer: <b>DE07ZZZ00000</b>	983423
Erteilung einer Einz	zugsermächtigung und eines SEPA	A-Lastschriftmandats
den Mitgliedsbeitrag Zugleich weise ich da	Förderverein der Jugendarbeit des Kre von dem unten angegebenen Konto as Kreditinstitut an, die von dem För des Stormarn e.V. gezogene Lastsch	mittels Lastschrift einzuziehen. derverein der Jugendarbeit des
Die Einzugsermächti	gung / Das SEPA-Lastschriftmandat	gilt ab dem
	nerhalb von acht Wochen, beginnend eten Betrages verlangen. Es gelten di angen.	
Name des Kreditinsti	itutes	
BIC:		
(8 oder 11 Stellen)		
IBAN (20 Stellen)	DE	
Vorname und N	Name Kontoinhaber/in	
Datum, Ort, Unto	erschrift Kontoinhaber/in	

\_Bankkonto des Fördervereins der Jugendarbeit: Sparkasse Holstein, IBAN: DE65 2135 2240 0120 0170 84, BIC: NOLADE21HOL Vereinsregister Nr. 389