

---

# Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V.

---



## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in die Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V. als

Mitglied

Förderer

Vorname

Nachname

Straße

PLZ/Ort

Festnetztelefon

Mobiltelefon

Geburtsdatum

E-Mail

### Aktives Mitglied

Mit meiner Aufnahme in die Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V. erkenne ich die Satzung in ihrer gültigen Fassung als für mich bindend an. Die Satzung kann im Schützenhaus eingesehen werden. Auf Wunsch wird mir ein Exemplar ausgehändigt. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren eingezogen. SEPA-Basis-Lastschriftmandat umseitig.

### Förderer

Mit meiner Aufnahme als Förderer unterstütze ich die Tätigkeiten der Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V. mit einer jährlichen Zuwendung.

Hamburg, den

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

---

Diesen Teil bitte nicht ausfüllen

Der/Die Antragsteller/in wurde in der Versammlung vom ..... in die Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V. aufgenommen.

Abstimmungsergebnis: ..... Ja-Stimmen  
..... Nein-Stimmen  
..... Enthaltungen

1. Vorsitzender

1. Schriftführer

1. Kassierer

---

*Lastschriftmandat  
auf der Rückseite  
nicht vergessen!*

---

# Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V.

---



## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger ist die Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V.  
Gläubiger-ID-Nr. DE14ZZZ00000687835

Kontoinhaber:

Vorname

Nachname

Straße

PLZ/Ort

IBAN

Name der Bank

### Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift

Ich/wir ermächtige(n) die Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname

Hamburg, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/uns die Ochsenwerder Schützengemeinschaft von 1930 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.