

# Bürger-Schützenverein e. V. Uelsen

## Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Bürger-Schützenverein e. V. Uelsen

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Die Veranstaltungen werden durch Rundschreiben und durch Anzeigen im Veranstaltungskalender der Tageszeitung "Graf-schafter Nachrichten" bekannt gegeben. Weiterhin wird auf die Homepage [www.schuetzenverein-uelsen.de](http://www.schuetzenverein-uelsen.de) verwiesen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Z. jährlich 30,-- EURO und wird im April eines jeden Jahres von Ihrem Konto abgebucht. Austritte sind grundsätzlich **schriftlich** - einschließlich Rückgabe des Mitgliedsausweises - an den Verein zu richten.

Ich erkläre mich weiterhin bereit, in nächster Zeit die Uniform des Bürger-Schützenvereins e. V. Uelsen anzuschaffen. Sie besteht aus Uniformjacke, Krawatte, weißem Hemd, schwarzer Hose, schwarzen Socken und schwarzen Schuhen, Uniformjacke und Krawatte können über den Kameraden Malte Lindemann, Uelsen (s. u.) beschafft werden.

Im Übrigen wird die Satzung des Bürger-Schützenvereins e. V. Uelsen anerkannt,.

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Bürger-Schützenverein e. V. Uelsen (Gläubiger-ID. 16ZZZ0000333167), wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto

IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
bei \_\_\_\_\_ (Kreditinstitut)

unter Angabe meiner Mandats-Referenz (Mitgliedsnummer) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bürger-Schützenverein e. V. Uelsen auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt: Malte Lindemann, Am Markt 24, 49843 Uelsen  
E-Mail: [maltelindemann@web.de](mailto:maltelindemann@web.de)  
Tel.: 0152 / 21828960