

# Vorstädter Schützenverein Burgsteinfurt 1911 e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname : .....  ledig  verheiratet

Anschrift : .....

Anz. Kinder : ..... Alter : ..... / ..... / ..... / ..... Geb.-Dat. : .....

E-Mail-Adresse : .....@.....

unter Anerkennung derzeit gültigen Vereinssatzung, die Mitgliedschaft zum Vorstädter Schützenverein Burgsteinfurt 1911 e.V. und gestatte die Speicherung meiner persönlichen Daten in der EDV ( nur für Vereinszwecke ).

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. : 20,00 € für Erwachsene,  
12,00 € für Senioren ( = Rentner )  
8,50 € für Witwen  
8,50 € für Schüler, Azubi, Studenten  
ab 16. Lebensjahr kostenfreies Schnupperjahr

lt. der Beitragsordnung vom 15.03.2010 wird jeweils zum 15. März eines jeden Jahres abgebucht. Der erste Mitgliedsbeitrag, bei Eintritt in den Verein.

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE83ZZZ00000223709  
Für Vorstädter Schützenverein Burgsteinfurt 1911 e.V.

Mandatsreferenznummer : Ihre Mitgliedsnummer ist die Mandatsreferenznummer, diese entnehmen Sie bitte dem Verwendungszweck im Kontoauszug.

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Vorstädter Schützenverein Burgsteinfurt 1911 e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vorstädter Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

## SEPA – Basis – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Vorstädter Schützenverein Burgsteinfurt 1911 e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag am 15. März eines jeden Jahres von meinem Konto:

Kontonummer : .....

oder  
IBAN\* : DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Kreditinstitut ( Name und BIC\* ) : .....

oder  
Bankleitzahl : .....

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vorstädter Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Steinfurt, .....  
.....

Unterschrift des neuen Mitglied

**Hinweis :** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer Sepa-Basis-Lastschrift wird mich der Vorstädter Schützenverein Burgsteinfurt 1911 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Engelings Haar 39  
48565 Steinfurt  
www.vorstaedter.de

**1. Vorsitzender**  
Helge Hinsenkamp  
Leerer Str. 145  
48565 Steinfurt  
☎ 02551 / 9880284  
✉ helge-hinsenkamp  
@vorstaedter.de

**2. Vorsitzende**  
Jessica Osthues  
Am Haggarten 10  
48565 Steinfurt  
☎ 02551 / 9197275  
✉ jessica-osthues  
@vorstaedter.de  
und  
Michael Imming  
Pastor Rehorst Weg  
1  
48565 Steinfurt  
☎ 02551 / 908990  
✉ michael-imming  
@vorstaedter.de

**Kassierer**  
Torsten Kolthoff  
Am Eisenwerk 11  
48565 Steinfurt  
☎ 02551 / 1879522

**Schriftführer**  
Michael Luhn  
Tiggelkamp 35  
48565 Steinfurt  
☎ 02551 / 919327

**Beisitzer**  
Frank Elfers  
Hollich 162  
48565 Steinfurt  
☎ 02551 / 81011

**Vereinsregister**  
Amtsgericht Steinfurt  
Reg.-Nr. 86

**Bankverbindung**  
Kreissparkasse Steinfurt  
IBAN\*  
DE3840351060000011007  
BIC\*  
WELADED1STF

\* IBAN internationale Konto.-Nr.  
\* BIC Bankidentifizierungscode