



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schützenverein Haste von 1953 e.V. Gleichzeitig erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_

Sind / waren Sie bereits Mitglied in einem Schützenverein?

Welcher: \_\_\_\_\_ seit wann: \_\_\_\_\_

Wollen Sie aktiv am Schießsport teilnehmen? Ja \_\_\_\_\_ / Nein \_\_\_\_\_

**Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten den zuständigen Verbänden mitgeteilt werden**

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Einverständniserklärung der Eltern bei Jugendlichen unter 18 Jahren  
Mit dem Eintritt meiner Tochter / meines Sohnes in den Schützenverein Haste erkläre ich mich einverstanden:

Haste, \_\_\_\_\_ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Der / Die Antragsteller/in wird ab dem \_\_\_\_\_ in den Schützenverein Haste v. 1953 e.V. aufgenommen. Die Satzung wurde ausgehändigt. Kassierer und Schriftführer zur Kenntnis.

\_\_\_\_\_  
1. Vorsitzender

\_\_\_\_\_  
Kassierer

\_\_\_\_\_  
Schriftführer

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag vom Schützenverein Haste v. 1953 e.V. von meinem Konto abgebucht wird. Die Erklärung kann nur schriftlich gegenüber dem Verein widerrufen werden.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzende  
Carola Günther  
Lindenweg 15  
31559 Haste  
Tel. +49 179 3990976

2. Vorsitzende  
Melanie Schultz-Eberding  
Graf-Ludolf-Str. 5  
31515 Wunstorf  
Tel. +49 173 5147877

1. Kassierer  
David Flegel  
Auf der Riehe 7  
31555 Suthfeld  
Tel. 05723 / 4234

VR-Nr. 446 , Amtsgericht Stadthagen  
Steuer-Nr. 44/200/71612  
Finanzamt Stadthagen

Bankverbindung:  
Hannoversche Volksbank, Kto-Nr. 190229600, BLZ 251 900 01  
IBAN: DE75251900010190229600, BIC: Vohade2H

# Schützenverein Haste von 1953 e.V.

Schützenhaus – Hauptstraße (neben der Tankstelle) – 31559 Haste

---



---

1. Vorsitzende  
Carola Günther  
Lindenweg 15  
31559 Haste  
Tel. +49 179 3990976

2. Vorsitzende  
Melanie Schultz-Eberding  
Graf-Ludolf-Str. 5  
31515 Wunstorf  
Tel. +49 173 5147877

1. Kassierer  
David Flegel  
Auf der Riehe 7  
31555 Suthfeld  
Tel. 05723 / 4234

VR-Nr. 446 , Amtsgericht Stadthagen

Steuer-Nr. 44/200/71612  
Finanzamt Stadthagen

Bankverbindung:  
Hannoversche Volksbank, Kto-Nr. 190229600, BLZ 251 900 01  
IBAN: DE75251900010190229600, BIC: Vohade2H