



**Schützenverein Adler e.V.
von 1912 Schüttorf**

AUFNAHMEANTRAG

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Schützenverein Adler e.V. von 1912 Schüttorf**

Name: Vorname:
Straße: Wohnort:
Geburtsdatum: Telefon:
Schießgruppe seit: Spielmannszug seit:

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

**Ich bin damit einverstanden, dass der auf der Mitgliederversammlung festgesetzte
Mitgliedsbeitrag bis auf weiteres bei Fälligkeit von meinem Konto abgebucht wird.
Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.**

Kontoinhaber

Name und Sitz des Kreditinstituts / Postgiroamts

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum , Unterschrift

**www.adler-schuetzenverein.de
info@adler-schuetzenverein.de**

Vorsitzender

Joachim Poll
Kufenkamp 26
48163 Münster
02536-34 68 672
0151-55661555

Stellv.Vorsitzender/Geschäftsführer

Giesbert Boermann
Röntgenstraße 2
48465 Schüttorf
05923-2946

1. Kassierer

Anke Lüdtko
Schevestraße 5
48465 Schüttorf
05923-1424

Schriftführer

Walter Witte
Breslauer Straße 42
48465 Schüttorf
05923-2542