Klootschießer- und Boßelerverein
» Frei weg « Blomberg e.V. von 1930

Immer in Bewegung . . .

1.Vorsitzender:
Ewald Mammen
Heidweg 2
26556 Willmsfeld
0170-9027497
e.mammen@bohlen-doyen.com

Schriftführer:
Friederike Pfaff
Coldewind 3
26427 Holtgast
0172-5169036
rike_pfaff@web.de

Stv. Vorsitzende:
Carina Stephan
An der Eiche 11
26487 Blomberg
0173-7246430
Caro1402@gmx.de

Geschäftsführer:
Frank Freese
Gauder Pfad 23
26487 Blomberg
04977-917852
fank.freese@gmx.de

Stv. Vorsitzende:
Lena Kollmann
Niewerthstrasse 12
26487 Blomberg
0151-2 0170745
lenakollmann1806@gmail.com

e-mail Verein:

frei-weg-blomberg@gmx.de

Datenabgleich

Name	
ggf. Geburtsname	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Geb.-Datum	
Geb.-Ort	
Telefon-Nr.	
e-Mail	

Aktiv: ◯ Passiv: ◯

Blomberg, den _____

_____ _____

Unterschrift Antragsteller/Mitglied (bei Jugendlichen / gesetzl. Vertreter)

Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landessportbundes in Nds. e. V. gegen Sportunfälle versichert.

(ACHTUNG: Jede Änderung der Anschrift/Bankverbindung etc. bitte dem Verein sofort schriftlich mitteilen!!)

! ***Der Aufnahmeantrag wird nur angenommen, wenn die Einwilligung zur Datenverarbeitung ausgefüllt und unterzeichnet ist !***

SEPA-Lastschriftmandat

KBV „Frei weg“ Blomberg, Heidweg 2 26556 Willmsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37KBV00000245586

Mandatsreferenz: wird nach erfolgter Aufnahme zugeteilt/nachgereicht.

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den KBV „Frei weg“ Blomberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von KBV „Frei weg“ Blomberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

Kontoinhaber:

Vorname/Name:	
Strasse/Hausnr.	
PLZ/Ort:	
Kreditinstitut Name/BIC/BLZ:	
IBAN/Konto-Nr.:	DE

Datum: _____ Ort: _____ Unterschrift: _____