



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



*Immer in Bewegung . . .*

## AUFNAHMEANTRAG

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

**1. Vorsitzender:**

Günter Tjarks  
Gauder Pfad 2  
26487 Blomberg  
04977-917630  
gu.tjarks@fvb.de

**Geschäftsführer:**

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

**Stv. Vorsitzender:**

Werner Ihnken  
Drosselweg 9  
26487 Blomberg  
04977-234  
werner.ihnken@ewetel.net

**2. Vorsitzender:**

Peter Janssen  
Gauder Pfad 4  
26487 Blomberg  
04977-1355  
ingrid.janssen1@ewetel.net

**Schriftführer:**

Jan-Martin Berends  
Herren-Helmer 8  
26487 Blomberg  
04977-991009  
jan-martin.berends@web.de

Aktiv:  Passiv:

Blomberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/Mitglied

\_\_\_\_\_  
(bei Jugendlichen / gesetzl. Vertreter)

Durch diesen Aufnahmeantrag ist das oben aufgeführte Mitglied im Rahmen des Landes-sportbundes 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, Gauder Pfad 2, 26487 Blomberg

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: \_\_\_\_\_