



## Schützenverein Kampen und Umgegend e. V. von 1921

---

### Erklärung zur Vollmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meine Absicht, dem Schützenverein Kampen u. Umgegend e. V. als Vollmitglied beizutreten. Die hieraus resultierenden Rechte und Pflichten gemäß der gültigen Satzung und der Beschlüsse der Jahreshauptversammlungen des Schützenvereins Kampen sind mir bekannt.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Ich erkläre mich widerruflich damit einverstanden, dass jährliche Beitrag vom nachfolgenden Konto abgebucht wird:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Kto-Inhaber: \_\_\_\_\_

---

1. Vorsitzender: Eckhard Matthies, Höckel  
2. Vorsitzender: Uwe Feindt, Welle  
Geschäftsführer: Karsten Berg, Kampen  
Schießstand: Am Schützenplatz  
21261 Kampen  
Internet: [www.sv-kampen.de](http://www.sv-kampen.de)

Bankverbindung: Volksbank eG, Welle  
Kto.-Nr.: 230 8338 700  
BLZ: 240 603 00  
Vereinsregister-Nr.: VR 1018  
E-Mail: [info@sv-kampen.de](mailto:info@sv-kampen.de)