

**SCHÜTZENVEREIN OHRWEGE e.V.**  
**26160 Ohrwege Am Timp 4 Telefon 04403 / 5626**

**Präsidentin: Andrea Frerichs, Grüner Weg 2 26655 Westerstede 04409665**

**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schützenverein Ohrwege e.V.  
zum \_\_\_\_\_ und gleichzeitige Anerkennung der z.Z. gültigen Satzung.

Den jeweiligen Jahresbeitrag bitte ich von dem Konto BIC . \_\_\_\_\_  
bei der \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_  
abzurufen.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Ohrwege, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bankverbindung des SV Ohrwege: IBAN DE 49 280 602 28 120 4297 800**