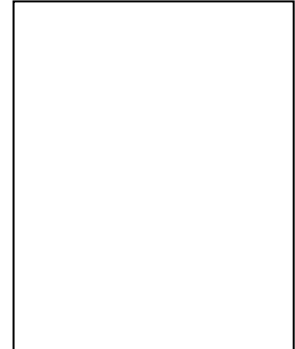


BDS-Aufnahmeantrag Einzelmitglied



Die Voraussetzungen für eine Einzelmitgliedschaft im LV 10 sind:

- Wohnsitz in Mecklenburg-Vorpommern
- Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis
- Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den Jahresbeitrag
- Angabe der E-Mail-Adresse
- Vorlage eines aktuellen Führungszeugnisses



Ich beantrage die Einzelmitgliedschaft im Landesverband 10 des BDS M-V e. V.:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bin seit dem: _____ im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis.
(Datum)

Diesem Ausweisantrag sind:

- zwei Passbilder, nicht älter als ein Jahr
- ein SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug des Jahresbeitrages
- eine Kopie der waffenrechtlichen Erlaubnis und
- ein aktuelles Führungszeugnis beigefügt.

Mit meiner Unterschriftsleistung erkenne ich die Satzung und die Finanzordnung des Landesverbandes 10 des BDS Mecklenburg-Vorpommern e. V. an.

Ort, Datum und Unterschrift

Landesverband 10
BDS M-V e.V.
c/o Anja Dobbert
Prahmstraße 19
18273 Güstrow

Telefon: 0 38 43 / 72 82 51
Telefax: 0 38 43 / 72 82 53
e-mail: info@bds-lv10.de
Internet: www.bds-lv10.de
Steuernr.: 081/142/02674

Präsidium: Falko Dobbert
Norman Neuenfeldt
Frank Thiel
Thomas Fahlke
Amtsgericht: Güstrow 5 VR 880

Bank: HypoVereinsbank
BLZ: 200 300 00
KTO: 280 044 24
BIC: HYVEDEMM300
IBAN: DE10200300000028004424

Landesverband 10 des BDS Mecklenburg-Vorpommern e. V.

SEPA-Lastschriftmandat

LV 10 des BDS Mecklenburg-Vorpommern e. V., Prahmstraße 19, 18273 Güstrow
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81BDS00000780719
Mandatsreferenz: BDS<Mitgliedsnummer> (9-stellig)

Name des Kontoinhabers	:	_____
Straße und Hausnummer	:	_____
Postleitzahl und Ort	:	_____
Kreditinstitut	:	_____
BIC	:	_____
IBAN	:	DE _____ _____ _____ _____ _____ _____
Name des Mitglieds*	:	_____

* falls abweichend vom Namen des Kontoinhabers

Ich ermächtige den Landesverband 10 des BDS Mecklenburg-Vorpommern e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Landesverband 10 des BDS Mecklenburg-Vorpommern e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Landesverband 10
BDS M-V e.V.
c/o Anja Dobbert
Prahmstraße 19
18273 Güstrow

Telefon: 0 38 43 / 72 82 51
Telefax: 0 38 43 / 72 82 53
e-mail: info@bds-lv10.de
Internet: www.bds-lv10.de
Steuernr.: 081/142/02674

Präsidium: Falko Dobbert
Norman Neuenfeldt
Frank Thiel
Thomas Fahlke
Amtsgericht: Güstrow 5 VR 880

Bank: HypoVereinsbank
BLZ: 200 300 00
KTO: 280 044 24
BIC: HYVEDEMM300
IBAN: DE10200300000028004424