



*Schützenverein
Stoppelmarkt e.V.*



Der Schützenverein Stoppelmarkt von 1955 e.V. hat sich u.a. zum Ziel gesetzt, das Kinder-, Jugend- und Leistungssportschießen zu fördern. Um dieses Ziel zu verwirklichen, soll eine breite Plattform - der "Club 100" - geschaffen werden, die es Schießsportbegeisterten ermöglicht, „ihren“ Verein zu unterstützen. Seit Jahren kann der Schützenverein Stoppelmarkt, als einer der wenigen Vereine der Region, jährlich an den Landesmeisterschaften und Deutschen Meisterschaft teilnehmen.

Die Erfolge sind sichtbar. Die 1. Luftgewehr- und Luftpistolen-Mannschaft ist seit Jahren in der Landesverbandsliga des NWDSB vertreten. Die Schüler- und Jugendmannschaften schießen in der Bezirksklasse des Oldenburgischen Schützenbundes.

Um dieses Niveau halten und noch steigern zu können, brauchen wir Ihre Unterstützung.

Bitte unterstützen Sie uns! Es lohnt sich! Vielen Dank!

Der „Club 100“-Beitrag beläuft sich auf jährlich 50,00 €. Als Spendenbescheinigung genügt der Bankauszug mit dem Spendenumsatz.

Schützenverein Stoppelmarkt e.V.

JA - ich bin dabei!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Club 100“ und mein Einverständnis, dass der Spendenbetrag von € 50 jährlich -als Spende- per Lastschrift einzug bis auf Widerruf jeweils zum 1. Oktober eines jeden Jahres, erstmals bei Einreichung dieses Schreibens, von meinem Konto abgebucht wird.

Name: Vorname:
PLZ.: Wohnort:
Straße: Tel.:.....
E-Mail:

Unterschrift: _____

Ich/Wir ermächtige/n den Schützenverein Stoppelmarkt e.V., Stoppelmarkt 25, 49377 Vechta, Gläubiger-ID: DE46ZZZ00000081688, Mandatsreferenz: _____, den Mitgliedsbeitrag zum 01.03. eines Jahres von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Stoppelmarkt e.V. 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.

_____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Kontoinhaber: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____