



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

die Aufnahme in den Schützenverein 1929 Eutendorf e.V. ab dem:

Mitglieds-Nr. (wird vom Verein vergeben)

Aufnahmegebühr einmalig	0,00 €
Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)	
o Erwachsene / aktive Mitglieder (ab 22 J.)	32,00 €
o Jugendliche / Junioren (17-21 J.)	20,00 €
o Kinder / Jugendliche (13-16 J.)	15,00 €
o Kinder (bis 12 J.)	10,00 €
o Ehepaare / eheäbnl. Verhältn.	50,00 €
o Familien	60,00 €

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE456225003000064037358 Mandatsreferenz: („Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. 9999“)

Ich ermächtige den Schützenverein 1929 Eutendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Schützenverein 1929 Eutendorf 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.

Kreditinstitut: BLZ: BIC:

Konto-Inhaber: Konto-Nr.: IBAN: D E _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Die Daten werden zur Verwaltung bei Bedarf auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

.....den..... ,

(Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)