



Schützenverein Lehrberg 1888 e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit als Mitglied im Schützenverein Lehrberg 1888 e.V. aufgenommen zu werden und mache zu meiner Person folgende Angaben:

Name	_____	Vorname	_____
PLZ / Wohnort	_____	Straße / Nr.	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Telefon	_____	Email	_____ @ _____

Ich erkenne die Satzung des Schützenverein Lehrberg 1888 e.V. an.

Lehrberg, den _____
_____ Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Lehrberg 1888 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Lehrberg 1888 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.

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____ Kreditinstitut (Name und BIC)

DE | | | | |
IBAN

Lehrberg, den _____
_____ Unterschrift Kontoinhaber

Besteht bereits eine Mitgliedschaft in einem Schützenverein des Bayerischen Sportschützenbundes?
 Ja Nein

Wenn ja, Name des Vereins: _____

Bei minderjährigen Antragstellern

Als gesetzlicher Vertreter erklären wir/ich hiermit die Zustimmung zum Beitritt in den Schützenverein Lehrberg 1888 e.V.

Lehrberg, den _____
_____ Unterschrift aller gesetzlicher Vertreter

Interne Vermerke

Zur Kenntnis genommen _____ Kopie an: Schriftführer
1. + 2. Schützenmeister: _____ Kassier
 PC-Referent