

K.K.Schützenverein Zastler e.V.

Vorstand

Heinz Schlupf

Amselweg 8

79254 Oberried



Aufnahmeschein

Unterzeichneter meldet sich hiermit als Mitglied des
K.K.Schützenverein Zastler e.V. und des Deutschen Schützenbundes an:

Vor- und Zuname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Beruf:

Geboren am:

Eigenhändige Unterschrift:

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern)

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen.

Mitgliedsbeiträge:

Jugend: 10 €

Erwachsener: 20 €

Familienbeitrag: 40 €

Inkl. Kinder (bis 18 Jahre)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00001242778

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den K.K.Schützenverein Zastler e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem K.K.Schützenverein Zastler 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: BIC:

Kontoinhaber: Konto-Nr.:

IBAN: D E _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung 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.)