

Schützenkameradschaft Schmalfeld v. 1960 e.V.

Aufnahme- Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützenkameradschaft Schmalfeld von 1960 e.V.

Mitglied im NDSB seit: _____ Zweitverein: _____

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Ich erkenne die Satzungen des Deutschen Schützenbundes und der Schützenkameradschaft Schmalfeld an.

Ort, Datum

Unterschrift

Daten werden für die Vereinsverwaltung bis zur Beendigung der Mitgliedschaft noch 18 Monate gespeichert.

Als gesetzlicher Vertreter sind wir mit dem Eintritt
in den Verein und der Teilnahme unseres/r
Sohnes/ Tochter am Training mit Luftdruck- u.
Kleinkaliberwaffen einverstanden.

Datum/ Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Schützenkameradschaft Schmalfeld v. 1960 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützenkameradschaft Schmalfeld v. 1960 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenkameradschaft Schmalfeld v. 1960 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.

Vor- und Nachname des Auftraggebers: _____

Wohnort, Straße, Nr.: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Konto- Nr.: _____ BLZ: _____

Datum, Ort und Unterschrift