|  |  |
| --- | --- |
| **Aufnahme-Antrag**Unterzeichneter bittet höflichst um Aufnahme als aktives/passives Mitgliedder **Sportschützen 1970 Merkendorf e.V.**Vor- u. Zunahme: ……………………………………………………………………...........Geburtstag: …………………………………………………………………………………….Geburtsort: …………………………………………………………………………………….Straße / Hausnummer: ………………………………………………………………………PLZ / Wohnort: ………………………………………………………………………………….Zugehörigkeit zu einem anderen Schützenverein von …......... bis ……… odernoch Mitglied ja \_\_\_ nein \_\_\_Name der Verein: ………………………………………………………………………………Ich beziehe die Mitgliedskarte des Bayerischen Sportschützenbundes von:…………………………………………………………………………………………………………Merkendorf, den ………………Unterschrift …………………………………………………………………………………….Unterschrift des Erziehungsberechtigten ……………………………………………… |  **Erklärung zum Lastschriftverfahren** Ich ermächtige den **Sportschützen 1970Merkendorf e.V**. bis auf  Widerruf den Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren einzuziehen. Vor- u. Zunahme des Mitglieds: …………………………………………………… Geburtsdatum: ………………………………………………………………………. Straße / Hausnummer: ……………………………………………………………… PLZ / Wohnort: ………………………………………………………………………… Konto-Nummer IBAN: ………………………………………………………………. Bankleitzahl BIC: ……………………………………………………………………. Name u. Ort des Geldinstitutes: ………………………………………………. Vor- u. Zunahme des Kontoinhabers: …………………………………………. Jahresbeitrag: …………………………………………………………………………. Beginn der Abbuchung: ……………………………………………………………. Abbuchung: jährlich \_\_ Datum: ………………… Unterschrift des Kontoinhabers: ………………………………………………… Mitgliedsbeitrag: Aufnahmegebühr: (jährlich) (einmalig pro Familie)  xx - 12 Jahre 35,- € Jugendliche: 30,- €  13 - 17 Jahre 40,- € Erwachsene 50,- € ab 18 Jahre 50,- €  |