|  |  |
| --- | --- |
| **Aufnahme-Antrag**  Unterzeichneter bittet höflichst um Aufnahme als aktives/passives Mitglied  der **Sportschützen 1970 Merkendorf e.V.**  Vor- u. Zunahme: ……………………………………………………………………...........  Geburtstag: …………………………………………………………………………………….  Geburtsort: …………………………………………………………………………………….  Straße / Hausnummer: ………………………………………………………………………  PLZ / Wohnort: ………………………………………………………………………………….  Zugehörigkeit zu einem anderen Schützenverein von …......... bis ……… oder  noch 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,- € |