



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:
(jährlich)

xx - 12 Jahre 35,- €
13 - 17 Jahre 40,- €
ab 18 Jahre 50,- €

Aufnahmegebühr:
(einmalig pro Familie)

Jugendliche 30,- €
Erwachsene 50,- €