

## 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,- €