



AUFNAHMEANTRAG

Ich / Wir beantragen ab _____ meine / unsere Aufnahme in die Schützenkameradschaft 1883 e.V. Albershausen.

Familienname: _____

Vorname: _____ geboren am: _____ in: _____

Vorname: _____ geboren am: _____ in: _____

Vorname: _____ geboren am: _____ in: _____

Vorname: _____ geboren am: _____ in: _____

PLZ : _____ Wohnort: _____

Straße _____ Nr.: _____

Telefon: _____

Mobil*: _____ E-Mail*: _____

(* freiwillige Angaben)

förderndes Mitglied **36,- €**
(keine Aufnahmegebühr, keine Meldung an den Verband, keine Nutzung der Schießanlage)

Jugendliche / Schüler / Studenten / Auszubildende / SFJ / BFD **20,- €**
(bis max. 27. Lebensjahr / keine Aufnahmegebühr)

Einzelbeitrag **69,- €**

Familienbeitrag / Partnerbeitrag **95,- €**

Die Aufnahmegebühr beträgt 50,- €

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift 1. Vorsitzender Schützenkameradschaft 1883 e.V.

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE85ZZZ00001529681**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Förderbeitrag 36,- € Einzelbeitrag 69,- € Familienbeitrag 95,- € Jugendbeitrag 20,- € Aufnahmegebühr 50,- €

Hiermit bevollmächtige ich die Schützenkameradschaft 1883 e.V. Albershausen den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenkameradschaft 1883 e.V. Albershausen 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.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift