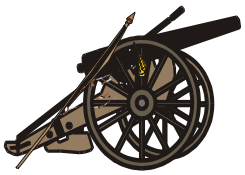

Schützengesellschaft Worbis e.V. von 1576

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die Schützengesellschaft Worbis e.V. von 1576

Name,Vorname	**Geburtstag und -Ort**
PLZ, Wohnort	Straße, Hausnummer
Email Adresse	Handynummer

Der Jahresbeitrag beträgt:	für Schützinnen und Schützen	70 €
	Für Ehegatten	40 €
	für Junioren (bis einschl. 25 Jahre)	35 €
	für Jugendliche (bis einschl. 19 Jahre)	25 €

☐ Ich bin kein Mitglied in einem anderen Schützenverein
☐ Ich bin Mitglied in folgendem Schützenverein: _____

_____ _____
Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten, PLZ, Ort, Straße, Hausnummer

_____ _____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Mit der Speicherung meiner Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden. Ich stimme der Veröffentlichung von Fotoaufnahmen und öffentl. Berichterstattung im Rahmen der DSGVO zu.

Bitte gut leserlich oder in Druckbuchstaben schreiben:
SEPA Lastschriftmandat
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49SGW00000899150

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Worbis e.V. von 1576, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Worbis e.V. von 1576 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die fortlaufende Fälligkeit ist am 31.03.jeden Jahres.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)
PLZ, Wohnort, Straße, Hausnummer

IBAN:

BIC:

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers