



Schützenverein Eltern e.V.

Aufnahmeantrag

Gläubiger-ID: DE34ZZZ00000982452
Mandatsreferenz: Vereinsbeitrag Schützenverein Eltern e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Eltern e.V.:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Kontonr.: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Sonderbeitrag: 30,00€ jährlich / Laufzeit: gemäß Laufzeit Darlehen Einmalzahlung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Jahresbeitrag: 20,00€ Stand: 06/2015
--	---

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Der jährlich fällige Mitgliedsbeitrag und der Sonderbeitrag können zu Lasten meines oben angegebenen Kontos eingezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift