Schützenverein Eichenlaub e.V. Oberhinkofen

Tenacker 3, 93083 Obertraubling

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Schützenverein Eichenlaub e.V. Oberhinkofen als
☐ Erstmitglied ☐ Zweitmitglied und erkenne gleichzeitig die jeweils gültige Vereinssatzung an.

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Telefonnummer: .....

Anschrift: PLZ ..... Ort: ..... Straße: .....

* - bestand (en)/besteh(t)en weitere Mitgliedschaft(en) im/in Schützenverein(en)/-gesellschaft(en): ☐ Ja, ☐ Nein
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gem. Bundesdatenschutzgesetz, der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Schützenverein Eichenlaub e.V. Oberhinkofen bin ich einverstanden.

Vereinsbeitrag pro Jahr:

Schüler und Jugendliche bis 17 Jahren	**EURO 14,00**
Junioren 18 bis 20 Jahren	**EURO 19,00**
Erwachsene	**EURO 30,00**

....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten Datum Unterschrift des Antragstellers

---

Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrages

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Schützenverein Eichenlaub e.V., den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag für mich und meine Familienangehörigen zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Die Ermächtigung gilt bis auf meinen/unseren schriftlichen Widerruf.

Konto-Nr.: ..... Bankleitzahl: .....

Kreditinstitut: .....

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift: PLZ ..... Ort: ..... Straße: .....

Oberhinkofen, den .....

.....
(Unterschrift)