

Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckschrift schreiben)

Name / Vorname : _____ Telefon : _____

E - Mail : _____

Straße / Nr : _____

PLZ / Ort : _____

Geboren am : _____ Telefon : _____

Bereits Mitglied bei Schützenverein / Gau _____

Soll ALTSCHÜTZEN e.V. Erstverein werden ? Ja Nein

Beitragszahlungen sind grundsätzlich Bringschulden und werden am 1. Jan. des Geschäftsjahres fällig.
(Geschäftsjahr vom 1.1. bis 31.12.)

Jährlicher Beitragssatz:			
Schützen ab 21 Jahre	Junioren von 18-20 Jahre	Jugend und Schüler	Zweitmitglieder
30,00 €	15,00 €	FREI	½ Beitrag

Die Beitragszahlung erbitten wir auf unser Konto bei der Raiffeisenbank Isar-Loisachtal eG dem innerhalb von acht Wochen ohne Angabe von Gründen widersprochen werden kann.
IBAN : DE9170 1695 4300 0010 6275 / BIC : GENODEF1HHS

oder per SEPA Lastschriftmandat

Vereinsaustritt ist spätestens bis zum 30. Sep. des laufenden Jahres schriftlich mitzuteilen.

Datum : _____ Unterschrift : _____

Bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



SEPA Lastschriftmandat

„Ich/wir ermächtig/n den Verein für Altschützen Baierbrunn e.V die Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein für Altschützen Baierbrunn e.V auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

Die Lastschrift erfolgt einmal jährlich und bezieht sich auf den Mitgliedsbeitrag.

Name / Vorname : _____

Straße / Nr : _____

PLZ / Ort : _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kredit Institut : _____

----- / -----
Datum Unterschrift des Konto-Inhabers

Bitte ausgefüllt und Unterschrieben an

1. Schützenmeisterin: Waltraud Jauß • Kirchenstr. 9a • 82065 Baierbrunn • Tel 089-793 2796

1. Kassier: Andreas Ebner • Am Töpferofen 1 • 85586 Poing • Tel. 08121 980 3080