

Schützenverein Eichenlaub Wambach e.V.

Aufnahmeantrag

Vorname:

Nachname:

Straße / Hausnummer:

Postleitzahl / Wohnort:

Telefonnummer mit Vorwahl:

Geburtsdatum:

Erstmitglied

Zweitmitglied

Erstverein:

Beitragsklassen:

Mitglieder bis zum 17. Lebensjahr

12 Euro

Mitglieder vom 18. bis zum 20. Lebensjahr

15 Euro

Mitglieder ab dem 21. Lebensjahr

25 Euro

Bar

Per Bankeinzug

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Ich ermächtige den Schützenverein Eichenlaub Wambach e.V., den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

Bank

Kontoinhaber (wenn nicht mit dem Mitglied identisch):

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

bzw. des Erziehungsberechtigten