



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Schützenverein Stärklos 1923 e.V.

Antragsteller/in *

Name, Vorname		
Straße und Hausnummer		
PLZ und Wohnort		
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Telefonnummer / Mobilfunknummer (ggf. Whatsapp)		
Emailadresse (für Vereinspost)		
aktiv / passiv		
Mitgliedschaft	Hauptverein (falls abweichend)	

Mit meiner Unterschrift erkenne die aktuelle Satzung des Vereins und der damit verbundenen Datenschutzerklärung an.
(Die aktuelle Satzung kann beim Vorstand angefordert werden.)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)
------------	-------------------------------	--

Einzugsermächtigung

Bankverbindung *

Kontoinhaber/in
Kreditinstitut
IBAN

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Stärklos 1923 e.V., den durch die Mitglieder beschlossenen Mitgliedbeitrag, von meiner oben genannten Bankverbindung per Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in
------------	------------------------------

* Änderungen bitte dem Vorstand mitteilen.

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein 1923 Stärklos e.V.

Schloßgartenstr. 7

36166 Haunetal



Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000428531	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer anhängen) SVStaerklos
---	---

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Schützenverein 1923 Stärklos e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein 1923 Stärklos e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger):

Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Kreditinstitut

*BIC **

*DE
IBAN*

Ort, Datum

Unterschrift

** Hinweis: Ab dem 1.02.2014 kann die Angabe der BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.*

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein 1923 Stärklos e.V.
Schloßgartenstr. 7
36166 Haunetal



Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ00000428531	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer anhängen) SVStaerklos
---	---

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Schützenverein 1923 Stärklos e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein 1923 Stärklos e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger):

Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

Kreditinstitut

*BIC **

*DE
IBAN*

Ort, Datum

Unterschrift

** Hinweis: Ab dem 1.02.2014 kann die Angabe der BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.*

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen