



## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den  
Schützenverein Scharnhorst von 1884 e. V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Ich bin seit \_\_\_\_\_ noch Mitglied in folgendem Schützenverein:

\_\_\_\_\_ Mitglieds Nr. \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Meldung an die uns übergeordneten Verbände (NSSV; DSB sowie LSB) genutzt und gespeichert werden. Des Weiteren bin ich mit der Veröffentlichung von Bildmaterial, das bei Vereinsveranstaltungen entsteht, einverstanden.

## ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein, den zu entrichtenden Jahresbeitrag Anfang Juni jeden Jahres von meinem Girokonto einzuziehen, bis ich schriftlich meinen Austritt erkläre.

Kinder bis einschl.11 Jahre	10,00 Euro	
Jugendliche 12 bis einschl.18.Lebensjahr	25,00 Euro	anteilige Zahlung bei Eintritt im laufenden Jahr 2,00 Euro pro Monat. (Bar bei Eintritt zu entrichten)
Erwachsene	85,00 Euro	anteilige Zahlung bei Eintritt im laufenden Jahr 7,00 Euro pro Monat. (Bar bei Eintritt zu entrichten)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung und Ort des kontoführenden Kreditinstitutes

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

Der Antragsteller

bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters