

# SCHÜTZENVEREIN SCHEINFELD

## Aufnahmeantrag

Name: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: ..... Tel.: .....

Straße: ..... Mail: .....

PLZ, Wohnort: .....

Ich beantrage mit Wirkung vom ..... die Aufnahme in den Schützenverein Scheinfeld von 1621 e.V. und erkenne die Satzung und die Beitragsregelung des Vereins an.

Ich möchte  Erstmitglied  Zweitmitglied werden.  
( Zutreffendes ankreuzen )

bei Zweitmitgliedschaft: Stammverein:..... Schützenausweisnr.:.....

Bei Kindern und Jugendlichen ist die Zustimmung aller Erziehungsberechtigten erforderlich.

Datum: ..... Unterschrift: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

## Einzugsvollmacht

Ich ermächtige den Schützenverein Scheinfeld von 1621 e.V. zur Abbuchung der jeweils fälligen Beiträge durch Lastschriftverfahren von meinem Konto.

Konto Nr.: .....

Kreditinstitut: .....

Bankleitzahl: .....

Kontoinhaber: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....