Aufnahmeantrag Schützenverein Hailfingen

Schützenverein Hailfingen e.V.

Obere Torstraße 100
72108 Rottenburg am Neckar

Hauptantragsteller

Vorname		Nachname	
Straße		Hausnummer	
Postleitzahl		Wohnort	
Emailadresse		Telefonnummer	
Geburtsdatum		Beruf	

Art der Mitgliedschaft

aktiv ☐ passiv ☐

Weiter Familienmitglieder

Vorname		Vorname	
Nachname		Nachname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	

Erteilung eines SEPA - Lastschriftmandats

Name des Kreditinstituts	
Name des Kontoinhabers	
IBAN	
BIC	

Ich ermächtige hiermit den Schützenverein Hailfingen die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels SEPA einzuziehen. Die Satzung sowie die Vereinsordnung wird anerkannt, zudem habe ich die Datenschutzerklärung gelesen und akzeptiere diese.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)