



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Schützenverein 1888 Eichenlaub Ottenhofen e.V.

Persönliche Angaben			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße		PLZ	
Ort		Telefon	
Staatsangehörigkeit		Handy	
Email			

Jahresmitgliedsbeiträge	
Schüler und Jugendliche bis 17 Jahre	10,00 € <input type="checkbox"/> *)
Junioren (18 bis 20 Jahre)	15,00 € <input type="checkbox"/> *)
Schützen (21 Jahre und darüber)	30,00 € <input type="checkbox"/> *)
Zweitmitglieder	15,00 € <input type="checkbox"/> *)
Spartenbeitrag Bogenschießen:	
Senioren	35,00 € <input type="checkbox"/> **)
Junioren / Schüler	20,00 € <input type="checkbox"/> **)

(*Bei Eintritt unterm Jahr wird der Jahresbeitrag monatlich anteilmäßig berechnet)

(** Bei Eintritt im 1. Halbjahr: voller Beitrag; bei Eintritt im 2. Halbjahr: halber Beitrag)

Ort / Datum	Unterschrift(en) des/der Antragsteller(s)

Mit dieser Unterschrift bestätige ich/wir ausdrücklich, dass mein Sohn/meine Tochter am Schießbetrieb teilnehmen darf.

	Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten
Antrag eingegangen am:	



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger (Gläubiger)	1. Schützenmeister:
Schützenverein 1888 Eichenlaub Ottenhofen e.V. Meillerweg 3 85570 Ottenhofen	Renate Weidel Staudhamer Str. 6 85570 Markt Schwaben

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz (Wird nach Aufnahme mitgeteilt)
DE70ZZZ00000131502	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein 1888 Eichenlaub Ottenhofen e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein 1888 Eichenlaub Ottenhofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Angaben Kontoinhaber	
Vorname	
Name	
Straße/Hausnummer	
PLZ	
Ort	

Kreditinstitut	
Name	
BIC/BLZ	
IBAN/Kontonummer	

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Zusatzblatt für Zweitmitglieder

Persönliche Angaben			
Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Straße		PLZ	
Ort		Telefon	
Staatsangehörigkeit		Handy	
Email			

Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein des BSSB.

Name des Vereins			
Gau			
Ausweisnummer		ausgestellt am	

Der Schützenverein „1888 Eichenlaub“ Ottenhofen e.V. soll,

Zweitverein sein

oder

Erstverein werden

Ort / Datum	Unterschrift(en) des/der Antragsteller(s)