

# „Schützenlust“ Dillishausen 1907 e.V.

Augsburger Str. 8 – 86862 Dillishausen



## Aufnahmeantrag

### Schützenverein „Schützenlust“ Dillishausen 1907 e.V.

Vorname

Name

Geb. Datum

Straße

PLZ Ort

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein „Schützenlust“ Dillishausen und bitte darum als

aktives Mitglied       Passives Mitglied

Zweitmitgliedschaft      Erstverein: \_\_\_\_\_

geführt zu werden.

Ich ermächtige den Schützenverein „Schützenlust“ Dillishausen 1907 e. V. den fälligen Jahresbeitrag von dem unten genannten Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die von „Schützenlust“ Dillishausen 1907 e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-Identifikation-Nr.: DE08ZZZ00000391966

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Die Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Kosten, die mit der Änderung meiner Bankverbindung zusammenhängen gehen zu meinen Lasten. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende möglich, unter der Berücksichtigung der Kündigungsfrist von einem Monat. Anteilige Mitgliedsbeiträge werden nicht erstattet. Die Kündigung bedarf der Schriftform, und ist an den Vorstand des Schützenvereins „Schützenlust“ Dillishausen 1907 e.V. zu richten.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Bei Jugendlichen Unterschrift  
des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Name      Unterschrift