

# "Ja" .... ich werde Mitglied bei den Stadtschützen 1471 e.V. Pfreimd

## -Schießsport- für "Jung" bis "Alt"

Luftgewehr, Luft- u. Sportpistole, Kleinkaliber, Bogenschießen, Böllerschießen.

# Beitrittserklärung

für Herrn/Frau/  geb

Straße  PLZ  Wohnort

Ich erkläre ab  meinen Beitritt zu den Stadtschützen 1471 e.V. Pfreimd

Anschrift: Schützenstraße 100, 92536 Pfreimd

- Als **Mitglied** mit einem derzeitigen Jahresbeitrag von Euro   
(Jugendliche. bis 18 Jahre 24,--Euro; Erwachsene 36,--Euro)

### Sparte:

- Luftgewehr  
 Bogen  
 Brauchtum  
 Sonstiges:

- Ich bin bereits als **Erstmitglied** bei  an den Landesverband gemeldet und erhalte hierfür ausreichend Versicherungsschutz für schießsportliche Tätigkeiten im Verein. Veränderungen in der Vereinszugehörigkeit werde ich unaufgefordert melden.

Die jeweils gültige Vereinsatzung wird hiermit anerkannt.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE02ZZZ0000483187

Handy-Nr.  E-Mail

(Für Mitteilungen über die WhatsApp-Gruppe „Stadtschützen“)

Pfreimd, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / gesetzl. Vertreter/-in

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Stadtschützen Pfreimd) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Stadtschützen Pfreimd) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Stadtschützen Pfreimd) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name u. Anschrift d. Zahlungspflichtigen:

DE

BIC

Pfreimd, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Kontoinhaber / gesetzl. Vertreter/-in

#### Interne Bearbeitung:

Mitgliedsnr. .... Whats-App Gruppe: ..... Kassier / EDV: .....

OSB ..... OSB-Mitgliedsnummer 711..... Ausschusssitzung vom: .....