

# Schützenverein Jersleben e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Jersleben e.V..

Von der Satzung und der Geschäftsordnung des Vereins habe ich Kenntnis genommen und akzeptiere diese in vollem Umfang.

Ich stimme der Nutzung und Speicherung meiner Daten, für die Dauer der Mitgliedschaft, im Schützenverein Jersleben e.V. zu.

\_\_\_\_\_  
Name(Geburtsname)

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
PLZ      Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße Nr.

\_\_\_\_\_  
Vorwahl / Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Fax    o. Tel.-Nr. Dienstlich

\_\_\_\_\_  
Funk

\_\_\_\_\_  
E-Mailadresse

\_\_\_\_\_  
Jersleben, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Dem Antrag ist eine Kopie des Personalausweises beizufügen bzw. der Personalausweis ist bei der Antragstellung vorzulegen.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift von allen Erziehungsberechtigten zu leisten bzw. der Nachweis des alleinigen Sorgerechts zu erbringen.

## Mandat zur Teilnahme an der SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE71ZZZ00000311031

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Jersleben e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Jersleben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen! Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

DE    |            |            |  
\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (BIC)

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber