



# Schützenverein Egestorf und Umgegend e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Egestorf und Umgegend e.V.  
Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Schützenvereins an.

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Anschrift:</b>	<b>PLZ</b>	<b>Wohnort</b>	<b>Straße</b>
<b>Telefon-Nr.</b>	<b>Fax-Nr.</b>	<b>Handy-Nr.</b>	
<b>E-Mailadresse</b>		<b>E-Mail Newsletter Ja/Nein</b>	

Der Jahresbeitrag wird am Jahresanfang durch Banklastschrift eingezogen.

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers**  
(bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

### Einverständniserklärung

(bei Minderjährigen auszufüllen)

Als Sorgeberechtigter erkläre ich > \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname) mein  
Einverständnis dazu, dass > \_\_\_\_\_ (Vor- und Nachname) unter Aufsicht eines  
sachkundigen Schießleiters am Schießtraining und an Wettkämpfen teilnehmen darf.

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Egestorf und Umgegend e.V. widerruflich, die von mir/uns  
zu entrichtende Vereinsbeiträge, Umlagen und Kosten bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres  
Girokontos / Postgirokontos

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
BLZ.

\_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden  
Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Aufgenommen in der Vorstandssitzung am: \_\_\_\_\_