Schützengesellschaft Eurasburg e.V.
gegründet 1864

www.sg-eurasburg.de
1. Schützenmeister: Max Th. Spitlbauer
Hauptstr. 19a – 82547 Eurasburg
☏ 0175-278 56 32

eAUFNAHMEANTRAG

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße/Hausnr.	Plz/Ort	Telefon
E-Mail		Fax

beantragt hiermit die

❍ Erstmitgliedschaft

❍ Zweitmitgliedschaft bei der Schützengesellschaft Eurasburg e.V.

Mitglied bei Schützenverein / Vereinsnr.:

.....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Schützengesellschaft Eurasburg e.V. an und verpflichte mich zur Zahlung des festgesetzten **Jahresbeitrags**:

Schüler/Jugend /Junioren	(unter 20 Jahre)	15,– €	
Erwachsene	(nach Vollendung d. 20. Lebensjahrs)	30,– €	Zweitmitgliedschaft: 15,– €

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist. Die Weitergabe an Dritte zu gewerblichen oder sonstigen Zwecken erfolgt nicht.

Ort, Datum ✘ Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass im Zuge von Veröffentlichungen (z. B. Spiel- /Veranstaltungsberichte sowie Mannschaftsbilder in örtlicher Presse u. Vereinshomepage) mein/unsere Name/n u. Bilder verbreitet werden dürfen.

Datum ✘ **Unterschrift** des Antragstellers

Gläubiger-Identifikationsnummer DE19ZZZ00000098082

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: 431015.....
(wird bei der Aufnahme vergeben)

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Eurasburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Eurasburg 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- u.Nachname des Kontoinhabers	
Straße u. Hausnr.	Plz/Ort
Name des Kreditinstituts	

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....

Ort, Datum ✘ **Unterschrift** des Kontoinhabers

Beitragseinzug erfolgt jährlich bis 31. März; bei Eintritt während des Jahres: am 10. des Folgemonats.
Bei Rückbuchungen ohne Vereinsverschulden, müssen wir Ihnen die Gebühren für die Rücklastschriften in Rechnung stellen.
Bei Austritt aus der Schützengesellschaft Eurasburg e.V. verliert dieses Lastschriftmandat seine Gültigkeit.