

Schützenverein „Paartal“ Waidhofen e.V.



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Schützenverein "Paartal" Waidhofen e.V. und erkenne hiermit die Vereinssatzung an.

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Telefonnummer	<input type="text"/>
Handynummer (optional)	<input type="text"/>	Email (optional)	<input type="text"/>

Bitte ankreuzen: Erstmitglied Zweitmitglied

Erstverein und Schützenausweisnummer bitte nur bei Zweitmitgliedschaft ausfüllen:

Erstverein: Schützenausweisnr.:

Unsere Beiträge:	Erstmitglieder (ab 18 Jahren):	42 € (jährlich)
	Zweitmitglieder (ab 18 Jahren):	42 € (jährlich)
	Erstmitglieder (bis 18 Jahre):	10 € (jährlich)
	Zweitmitglieder (bis 18 Jahre):	10 € (jährlich)

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen
Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich bis spätestens 01. Juli zu bezahlen. Bei Austritt aus dem Verein ist dies dem 1. Schützenmeister schriftlich mitzuteilen.

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags per Lastschrift

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem unten angeführten Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber	<input type="text"/>	BIC:	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>	Bank:	<input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>		

Unterschrift des Kontoinhabers