

## Mitgliedsantrag

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße	_____ Wohnort
_____ Geburtsdatum	_____ Geburtsort
_____ Telefon	_____ Email
_____ Staatsangehörigkeit	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Offerdingen e.V.

Ich erkläre, dass ich nicht vorbestraft bin, keiner Partei oder Organisation angehöre deren Bestrebungen sich gegen die freiheitlich demokratische Grundordnung der Bundesrepublik Deutschland richten und dem Verein aus rein sportlichem Interesse beitrete. Außerdem erkenne ich die Satzung sowie Beschlüsse des Vereinsausschusses und der Mitgliederversammlung an.

Als einmalige Aufnahme spende zahle ich \_\_\_\_\_ EUR, mindestens aber 25,00 EUR.

_____ Datum	_____ Unterschrift
----------------	-----------------------

## Sepa-Lastschriftsmandat

_____ Schützenverein Offerdingen e.V. Name des Zahlungsempfängers	_____ DE44ZZZ00001410915 Gläubiger-Identifikationsnummer
---	--

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

- Einmalige Zahlung (Aufnahmespende)
- Wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag und ggf. Standgebühr)

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

_____ IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)	_____ Bank
---	---------------

_____ Datum	_____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
----------------	--

Gegengezeichnet 1.Vorstand \_\_\_\_\_ Ausschuss vorgelegt am \_\_\_\_\_