



## AUFNAHMEFORMULAR



Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Dolberg gegr. 1695 e.V.

Die bestehende Satzung erkenne ich an. Ich verpflichte mich, den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag jährlich zu zahlen.

jährlicher Beitrag z.Zt. 15,- €

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Datum der Eheschließung:  
(freiwillige Angaben zum Zweck der Gratulation)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

(Bei Jugendlichen Unterschrift des ges. Vertreters)

Die gemachten Angaben werden vereinsintern datentechnisch gespeichert.

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Schützenverein Dolberg gegr. 1695 e.V.

\_\_\_\_\_

59229 Ahlen Dolberg

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

Jahres-Mitgliedesbeitrag Schützenverein Dolberg gegr. 1695 e.V.

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Institut \_\_\_\_\_  
genaue Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn Mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_ Ort; Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift(en)