

# Schützenverein Herrenstetten e.V.

Illerweg 13  
89281 Altenstadt



## Aufnahmeantrag

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

Ehegatte: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Ehegatte / geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Wohnhaft in \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge:

Schüler bis einschl. 14 Jahre      **12.00 Euro**      € \_\_\_\_\_

Jugend 15 bis 17 Jahre      **25.00 Euro**      € \_\_\_\_\_

Erwachsene ab 18 Jahre      **50.00 Euro**      € \_\_\_\_\_

Ehegatte      **32.00 Euro**      € \_\_\_\_\_

Schüler u. Jugendliche sind im 1. Jahr vom Beitrag befreit! Azubis und Studenten ab 18 Jahre werden wie Jugendliche berechnet, wenn sie einen jährlichen Nachweis erbringen können!

weiter auf der Rückseite

**1. Vorstand:**  
Thomas Haak  
Auf der Point 6  
89281 Herrenstetten  
Tel: 08337/8910

**Bankverbindung:**  
Raiffeisenbank Schwaben Mitte eG  
IBAN: DE 76 7206 9736 0000 1729 60  
BIC: GENODEF1BLT  
[www.sv-herrenstetten.de](http://www.sv-herrenstetten.de)

Der Einzug erfolgt jährlich am 7. Januar, falls dieser Tag auf ein Wochenende oder Feiertag fällt, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

## **SEPA-Lastschriftmandat:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000315348**

**Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_**

Ich ermächtige den Schützenverein Herrenstetten e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Herrenstetten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## **Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Name-Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG der Personenfürsorgeberechtigten,**  
für Jugendliche unter 18 Jahren.

Wir sind einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter an den Vereinsschießen, Trainings- und Wettkampf-Programmen des Schützenvereines teilnehmen darf.

Diese Erklärung muss von beiden fürsorgeberechtigten Personen unterschrieben werden.

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mutter

Vater