

Aufnahmeantrag

Sportschützengesellschaft Ludwigshafen-Rheingönheim 1900 e.V.

Bitte vollständig am Computer ausfüllen

Name : _____
Vorname : _____
Strasse / Haus-Nr. : _____
PLZ / Wohnort : _____
Erlerner Beruf : _____
Ausgeübter Beruf : _____
Geboren : _____
E-Mail : _____ @ _____
Telefon : _____ / _____
Handy : _____
Nationalität : _____
Mitglied in anderen Schützenvereinen Ja / Nein
Wenn Ja, in welchen : _____
: _____
Aufgenommen von : _____

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE35ZZZ0000031334

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Sportschützengesellschaft Ludwigshafen - Rheingönheim 1900 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportschützengesellschaft Ludwigshafen-Rheingönheim 1900 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname, Nachname _____
Strasse / Haus-Nr. _____
PLZ / Wohnort _____
IBAN _____
BIC _____
Kreditinstitut _____
Datum / Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bitte unbedingt die Rückseite dieser Anmeldung beachten!

Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die im Antrag angegebenen Daten zum Zwecke der Mitgliedschaft in elektronischer Form gespeichert, verarbeitet und zum Zwecke der Meldung bei den Verbänden und Behörden an diese weitergegeben werden. Eine Weitergabe der Daten an kommerzielle oder nichtkommerzielle Firmen oder Organisationen finden nicht statt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Eingegeben ins System Name: _____ Datum: _____

Ablage Name: _____ Datum: _____

Kopie an Schriftführer Name: _____ Datum: _____

Meldung an PSSB Name: _____ Datum: _____

—