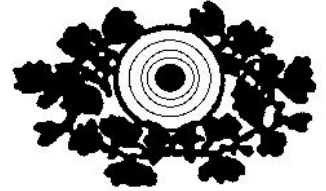




*SG Bayerische Schützen Dornach e.V.*  
*gegr. 1893*



*Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung*

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu der

*SG Bayerische Schützen Dornach e.V.*

und ersuche um Aufnahme in den Verein zum \_\_\_\_\_

_____	Name	_____	Vorname
_____	Straße, Haus-Nr.	_____	PLZ, Wohnort
_____	Geb.-Datum	_____	Email
_____	Telefon	_____	mobil

- Ich bin in **keinem** weiteren Schützenverein Mitglied.
- Ja**, ich bin in einem weiteren Schützenverein Mitglied.  
Name des Vereins: \_\_\_\_\_

Der Aufnahmebeitrag beträgt aktuell bis zur Vollendung des 20. Lebensjahrs: **20,00 €**  
Der Aufnahmebeitrag beträgt aktuell ab dem 20. Lebensjahr: **40,00 €**

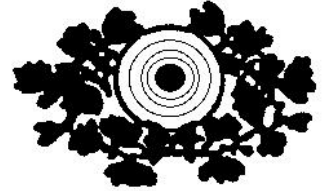
Der jährliche Beitrag beträgt aktuell bis zur Vollendung des 20. Lebensjahrs: **20,00 €**  
Der jährliche Beitrag beträgt aktuell ab dem 20. Lebensjahr: **40,00 €**

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Vereinssatzung und die derzeitige Gebührensatzung an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift



*SG Bayerische Schützen Dornach e.V.*  
*gegr. 1893*



### *Beitrittserklärung von Minderjährigen*

Bei gemeinsamem Sorgerecht ist die Unterschrift beider Sorgerechtsinhaber erforderlich. Bei alleinigem Sorgerecht reicht die Unterschrift des Inhabers, der mit seiner Unterschrift zugleich bestätigt, alleiniger Sorgerechtsinhaber zu sein.

\_\_\_\_\_  
Name Sorgerechtsinhaber,

\_\_\_\_\_  
Name Sorgerechtsinhaber

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

Mit Unterzeichnung dieses Beitrittsantrages erkläre ich meine Einwilligung mit der Mitgliedschaft des minderjährigen Antragsstellers im Schützenverein SG Bayerische Schützen Dornach e.V. Zugleich übernehme ich für das Antragstellende Kind neben diesem die selbstständige Haftung für alle im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft des Kindes im Schützenverein SG Bayerische Schützen Dornach e.V. anfallenden Kosten.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### *SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren*

**Gläubiger-Identifikationsnummer: D E 5 6 Z Z Z 0 0 0 0 3 6 9 5 9 8**

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein SG Bayerische Schützen Dornach e.V., meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag sowie meinen einmaligen Aufnahmebeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift