

# **Aufnahmeantrag für den Noller Schützenverein von 1849 e.V.**



Hiermit trete ich, unter Anerkennung der Vereinsatzung, in den Noller Schützenverein von 1849 e.V. ein. Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und wird von mir anerkannt.

Mitgliedsbeitrag: Mitglieder bis 21 Jahre – 10 €; Mitglieder ab 21 Jahre – 40 €

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

Geb. am: \_\_\_\_\_ Heirat am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Handy Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon fest: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

*Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten und die Daten meiner Bankverbindung elektronisch gespeichert und zum Zwecke der vereinsinternen Verwaltung und Kommunikation verwendet werden dürfen.*

*Ich wünsche folgend aufgeführte Abzeichen:*

Mitgliedsnadel (3 Euro):

Ärmelabzeichen: (7 Euro):

## **Einzugsermächtigung:**

*Hiermit ermächtige ich widerruflich den Noller Schützenverein von 1849 e.V. Zahlungen, wie meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Girokonto mittels Lastschrift abzubuchen.*

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

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

Oder Konto - Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Unter 18 Jahre auch Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)