

# Schützenverein Sythen

## von 1845 e.V.



### Aufnahmeantrag:

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

Straße: \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel/Mobil: \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Schützenverein Sythen von 1845 e.V.

Falls eine Mitgliedschaft in einer Kompanie gewünscht ist, so ist das hier einzutragen:

Ich beantrage gleichzeitig die Aufnahme in die \_\_\_\_\_ Kompanie.

Dabei können in den Kompanien zusätzliche Jahresbeiträge erhoben werden.

Die Datenschutzerklärung des Schützenvereins Sythen von 1845 e.V. ist unter: <https://schuetzenverein-sythen.de> einzusehen.  
Ich bin über den Inhalt der Datenschutzverordnung informiert und akzeptiere diesen mit meiner Unterschrift.

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

**Der Jahresbeitrag beträgt 40,00 €**

#### SEPA-Lastschriftmandat

Für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ‚Wiederkehrende Zahlungen‘

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger): Schützenverein Sythen von 1845 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ0000817729

Ich ermächtige den Schützenverein Sythen von 1845 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen entsprechenden Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Nachname): \_\_\_\_\_

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

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

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

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

(\* bei Minderjährigen zusätzlich auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Um unnötige Aufwände und Kosten zu verhindern, sind Änderungen bei Anschrift oder Kontodaten dem Verein unverzüglich mitzuteilen:  
[info@schuetzenverein-sythen.de](mailto:info@schuetzenverein-sythen.de)