

# Aufnahmeantrag

Schützenverein 1433 Eschwege e.V.

2024



Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft als

Name.....  
Vorname.....  
geboren am.....  
Beruf.....  
Straße.....  
PLZ/Wohnort.....  
Telefon priv.....  
Telefon berufl.....  
e-mail:.....

Schütze	125,00 €
Dame	77,50 €
Familienbeitrag	177,00 €
Jugendlich/ Student	25,00 €
Fördermitglied	77,50 €
Zweitmitglied	40,00 €
Gastschütze (nur DSU)	70,00 €

## Familienmitglieder:

Ehefrau.....geb.am.....

Kind.....geb.am.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge des Schützenvereins 1433 Eschwege e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden und abgeholt oder unter [www.schuetzenverein1433.de](http://www.schuetzenverein1433.de) im Internet heruntergeladen werden.

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

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_

## SEPA - Einzugsermächtigung

**Schützenverein 1433 Eschwege e.V. , Postfach 1711, 37257 Eschwege**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE54 ZZZ00001092187**

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (gleich Ihre Mitgliedsnummer).....

Hiermit ermächtige ich den **Schützenverein 1433 Eschwege e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein 1433 Eschwege e.V.** gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:.....Straße:.....PLZ..... Ort .....

Kontoinhaber:.....

IBAN:.....

BIC:.....

Datum .....

Unterschrift .....