

Mitgliedsantrag der "Isarschützen Mintraching" e.V.



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Ich stelle den Antrag um die Aufnahme	in den Schützenverein.
Vorname:	Nachname:
Straße:	Tel.Nr.:
PLZ:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Email:
Staatsangeh.:	
Mitgliedschaft bei anderem Schützer	nverein? (Name/Nr)
	☐ Erstvereinswechsel zu den Isar-Schützen Mintraching e.V.
☐ Ich möchte die Einladung zur Mitgliederversammlung per Mail erhalten ☐ Ich möchte die Einladungen zu sonstigen Vereinsveranstaltungen per Mail erhalten ☐ Ich weit alte Vereinsliche wertigen zur Meil arbeiten	
ch bin damit einverstanden, dass der Name sowie Foto- und Filmaufnahmen von mir (meinem Kind), die im Zusammenhang mit den Vereinstätigkeiten stehen, veröffentlicht werden dürfen.	
(Ort, Datum)	(Unterschrift)
	r, Radfahren, Kinobesuche u.ä., die innerhalb der normalen Schießzeiten liegen, im son im Rahmen des Jugendschutz-Gesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit
(Ort, Datum)	(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)
Hiermit ermächtige ich die "Isarschütze	Abbuchungsauftrag n Mintraching" e.V. den jeweils anfallenden Jahresbeitrag von meinem Konto,
Vorname:	Nachname:
IBAN:	BIC:
Bank/Sparkasse:	
per SEPA Lastschrift abzubuchen.	
Diese Erklärung kann jederzeit schriftlic	ch widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
Zu unseren Beitragssätzen erheben wir	r eine " einmalige Aufnahmegebühr" in Höhe von 25 €.
(Ort, Datum)	(Unterschrift Kontoinhaber)