**Schützenverein Ampleben**

 **von 1869 e.V.**

**Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Ampleben

 ab dem ……………………

Name ……………………...…… Vorname ………………………………..

Straße ……………………………. PLZ ……. Ort …………………………

Geb. ……………………………… in ..……………………………………….

E-Mail-Adresse:………………………………………………………………………..

Ampleben, den ….………………. Unterschrift ……….………………….…

Es wird darauf hingewiesen, dass die persönlichen Angaben elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke bearbeitet werden. Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten im Rahmen der Verbandsebene für Sport und verwaltungsbezogene Zwecke weitergegeben werden.

Einverständnis des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Mit dem Eintritt in den Schützenverein Ampleben e.V. unseres Sohnes/unserer Tochter sind wir/ bin ich einverstanden.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

**SEPA- Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger Schützenverein Ampleben e.V. 38170 Ampleben

Gläubiger-ID.-Nr. DE76ZZZ00001182680

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Schützenverein Ampleben e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Ampleben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : Wiederkehrende Zahlungen

Name / Vorname …………………………………………………………………………….

Straße / Ort ………………………………………………………………………………….

IBAN - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- BIC - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift