

SCHÜTZENVEREIN BISSINGEN - TECK 1898 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein 1898 e.V. Bissingen a.d. Teck

Datenschutzerklärung:

*„Ich willige ein, dass der Schützenverein Bissingen e.V. meine personenbezogenen Daten gemäß
Satzung §5 Datenschutz selbst oder durch Dritte erhebt, verarbeitet und nutzt.“*

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Schützenverein Bissingen an.

Name, Vorname _____ geb. am _____

Anschrift:
Straße _____ Nr. _____ Telefon _____

Wohnort _____

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift: _____
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ein Erziehungsberechtigter

Jahresbeitrag _____
Erwachsene / Jugendliche (bis 18 Jahre) / Familienbeitrag mit Kindern bis 18 Jahre

Neue Mitgliedschaft / Bestehende Mitgliedschaft / Familienangehörige

Ehegatte Name, Vorname _____ geb. am _____

Geschwister Name, Vorname _____ geb. am _____

Name, Vorname _____ geb. am _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein 1898 e.V. Bissingen a.d. Teck., widerruflich für die Dauer der Mitgliedschaft, den Mitgliedsbeitrag jährlich im voraus zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Konto Nr. _____ Bankleitzahl _____

Bank _____

Kontoinhaber _____ Unterschrift _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ein Erziehungsberechtigter