



*Schützenverein Todtglüsinggen
von 1949 e.V.*

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Schützenverein Todtglüsinggen von 1949 e.V.. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Außerdem stimme ich zu, dass meine hier aufgeführten Daten vom Verein elektronisch gespeichert und zu Vereinszwecken genutzt werden.

Vorname

Name

Straße / Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Geburtsdatum

E-Mail Adresse

Ort

Datum

Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Ich erlaube meinem Kind den Eintritt in den Schützenverein Todtglüsinggen von 1949 e.V. sowie die Teilnahme an Veranstaltungen des Vereins.

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Bankverbindung

Ich ermächtige den Schützenverein Todtglüsinggen von 1949 e.V. die durch die Mitgliedschaft im Verein fälligen Beiträge und Umlagen gemäß Satzung und Ordnungen per SEPA Mandat von folgendem Konto einzuziehen.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Falls Kontoinhaber abweichend:

Vorname

Name

Anschrift

Ort

Datum

Unterschrift