

Schützenverein DOMBLICK e.V.  
c/o Thomas Birnbaum

Kranichfelder Straße 92  
99097 Erfurt

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_  
Unterschriften Vorstand zur Bestätigung  
1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_  
Datum Aufnahme: \_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
Beitragspflicht ab Datum: \_\_\_\_\_  
Finanzen: Aufnahmegebühr bezahlt/eingezogen

wird vom Vorstand ausgefüllt

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname	Beruf, derzeitige Tätigkeit
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	Geburtsort
Geburtsdatum	
Nationalität	Mobil
e-Mail Adresse	

**Ich besitze folgende Dokumente:**

<input type="checkbox"/> Waffenbesitzkarte	<input type="checkbox"/> gelb	<input type="checkbox"/> grün
<input type="checkbox"/> Jagdschein	<input type="checkbox"/> Waffenschein	
<input type="checkbox"/> Schützenpass	<input type="checkbox"/> Kampfrichterlizenz	
<input type="checkbox"/> Waffensachkunde	<input type="checkbox"/> Schießleiterlizenz	

Mitgliedschaft in folgenden weiteren Vereinen	
Sportart	Mitglied seit

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Die Eltern)

## Bankeinzugsverfahren

**Ich ermächtige den SV Domblick e.V. unter dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs, die Beiträge von meinem Konto im Wege des SEPA- Lastschriftverfahrens abzubuchen.**

Gläubiger-Identifikationsnummer SV Domblick e.V.  
DE27ZZZ00000549570

Bank, Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen ( max. 35 Stellen )

BIC ( 8 oder 11 Stellen )

Abbuchung  vierteljährlich  jährlich

## **Bestätigung für den Bankeinzug**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Ihre Daten werden für vereinsinterne Zwecke gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.**