

An
Schützenverein DOMBLICK e.V.
c/o Steffen Lärz
Am Wäldchen 28

99090 Erfurt

Eingangsdatum: _____
Unterschriften Vorstand zur Bestätigung
1. _____ 2. _____
3. _____ 4. _____
5. _____ 6. _____
Datum Aufnahme: _____
Mitgliedsnummer: _____
Beitragspflicht ab Datum: _____
Finanzen: Aufnahmegebühr bezahlt/einge-
zogen

wird vom Vorstand ausgefüllt

Aufnahmeantrag

Name, Vorname	Beruf, derzeitige Tätigkeit
Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)	
Geburtsdatum <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> sonstige	Geburtsort
Nationalität:	Mobil:
E-Mail-Adresse	

Ich besitze folgende Dokumente: WBK gelb grün | Jagdschein | Waffenschein
Schützenpass | Kampfrichterlizenz | Waffensachkunde | Schießleiterlizenz

Mitgliedschaft in folgenden weiteren Vereinen	
Sportart	Mitglied seit

Ort, Datum



Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

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	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Abbuchung	<input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> jährlich

Bestätigung für den Bankeinzug

Ort, Datum



Unterschrift

Ich habe die Satzung und die Beitragsordnung gelesen, verstanden und akzeptiert.



Unterschrift

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