



VAB-Eintrag:

Nr.: _____

Datum: _____

Schützenverein „Hopfavogel“ Niederscheyern e. V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Schützenverein "Hopfavogel" Niederscheyern e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Geb.Dat. _____

PLZ, Ort: _____ Tel.: _____

E-mail: _____

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

WICHTIG:

Wer aus dem Verein austreten will muß bis spätestens Ende Oktober seinen Austritt **schriftlich beim Kassier bekanntgeben, da sich die Mitgliedschaft sonst automatisch um ein Jahr verlängert.**

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Wir sind damit einverstanden, daß der oben genannte Jugendliche dem **Schützenverein "Hopfavogel" Niederscheyern e.V. beitrifft und seine Vereinsrechte selbst wahrnimmt.**

Ort, Datum

Unterschrift der gesetzl. Vertreter

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den **Schützenverein "Hopfavogel" Niederscheyern e.V. widerruflich, im Falle der Aufnahme** des obigen Antragsstellers den Mitgliederbeitrag von folgenden Bankkonto durch Lastschriftverfahren einzuziehen.

bei der Bank:

IBAN: DE **BIC:**

Name des Kontoinhabers _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers