

**Schützenverein Bohlsbach e.V.**  
**Im Muhr 2**  
**77652 Offenburg**



## Anmeldung zum Schützenverein Bohlsbach

Hiermit melde ich mich mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ als Mitglied in den Schützenverein Bohlsbach e. V. an. (Vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstand lt. Satzung)

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geb. am : \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Plz : \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

### **Die Aufnahmegebühr beträgt einen Jahresbeitrag, zur Zeit 16 €.**

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrags.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschrift-Mandat / Einzugsermächtigung

Die Beiträge für den Schützenverein Bohlsbach e.V. werden jährlich zum 01.03. über das Verfahren Sepa-Basislastschrift abgebucht.

Die Identifikationsnummer des Schützenverein Bohlsbach e.V. lautet DE74ZZZ00001736586.

Mandatsreferenz für den Beitragseinzug ist die Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den Schützenverein Bohlsbach e. V. den Mitgliedsbeitrag von nachfolgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Bohlsbach e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Änderungen der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit.**

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz der Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN oder Kontonummer

\_\_\_\_\_  
BIC oder Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)