

**Aufnahmeerklärung  
für den Schützenverein Erlautal e. V.**

Gläubiger ID: DE68ZZZ00000770380

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

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

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Erlautal e. V.

Beitrag: Schützenverein jährlich Euro 25,-- Erwachsene

Euro 15,-- Jugendliche

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt auch zur Bogenabteilung:

Zusatzbeitrag Bogen: jährlich Euro 15,--

Mit der Weitergabe meiner Daten an den Schützenbezirk Niederbayern bin ich einverstanden.

**Bankverbindung:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

SWIFT: \_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag per SEPA Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird.

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber falls abweichend)  
(Unterschrift Erziehungsberechtigter)