

**Schützenverein  
Treu Bayern Kirchasch e.V.**



AUFNAHMEFORMULAR

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

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

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

Handy: \_\_\_\_\_

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

Ankreuzen                      Erstverein:                          Zweitverein:   

Wenn sie noch kein Mitglied in einem dem BSSB angehörigen Schützenverein sind, kreuzen sie bitte Erstverein an

Wenn sie Zweitverein angekreuzt haben, füllen sie bitte folgendes aus:

Passnummer: \_\_\_\_\_

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

Vereinsnr. Erstverein: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Treu-Bayern Kirchasch e.V. und erkenne die Satzung an. **Hiermit erteile ich die Einwilligung in den Erhalt von Vereins E-Mails, der Verarbeitung meiner Daten im Rahmen der DSGVO sowie der Bild und Videoaufnahmen.** Detaillierte Informationen befinden sich auf der Homepage.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antragsteller

# Schützenverein Treu Bayern Kirchasch e.V.



## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige Ich/Wir, den Schützenverein Treu Bayern Kirchasch e.V. den Jahresbeitrag von dem obenstehenden Konto einmal jährlich zum 01.03. jeden Jahres bis auf Widerruf einzuziehen.

Ich/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls der Kontoinhaber Abweichend zu der oben genannten Person ist

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

Nachname: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber**

TREU-BAYERN-KIRCHASCH  
WhatsApp-Gruppe

