



Finningen, \_\_\_\_\_

## *Schützenverein „Wach auf“ Unterfinningen e.V.*

### **Mitgliedsantrag:**

Hiermit möchte ich, \_\_\_\_\_ ab sofort Mitglied beim Schützenverein „Wach auf“ Unterfinningen e.V. werden.

Als Vereinsmitglied bin ich berechtigt bei sämtlichen Vereinstätigkeiten (Schießsport, Veranstaltungen, o.ä.), sowie bei Veranstaltungen des Donau-Brenz-Egau-Sportschützengaus teilzunehmen.

Meine Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon-Nummer: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Handy-Nummer: \_\_\_\_\_

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

### **Abbuchungserklärung:**

Mit der jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrags unter der Mandatsnummer DE06ZZZ00000034587 für den Schützenverein „Wach auf“ Unterfinningen e.V. von meinem Konto

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

erkläre ich mich einverstanden.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags wird laut Satzung von der Mitgliederversammlung festgelegt.

Die Abbuchung erfolgt jeweils jährlich zum 15. Dezember für das folgende Geschäftsjahr.

Widerruf / Kündigung ist jährlich zum 1. Dezember beim Vorstand des Vereins möglich.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Diesen Antrag bitte beim 1. Vorstand abgeben.