



Schützenverein Seulingen e.V.

Tradition – Kultur – Sport



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Schützenverein Seulingen e.V.;
Ich erkenne die Satzung und die Vereinsordnungen des Schützenvereins Seulingen e.V. in vollem Umfang an.

Name: Vorname:

Geb.-Daten: Geb.-Ort:

Straße: PLZ Ort:

Telefonnr.: E-Mail:

Seulingen, den Unterschrift:

Nur bei Minderjährigen gesetzliche Vertreter:

Neben dem Beitritt zum Schützenverein Seulingen e.V. erlaube ich meinem minderjährigen Kind, den Schießsport mit Druckluft- und CO₂-Waffen auszuüben, sofern es das 12. Lebensjahr, und den Schießsport mit sonstigen Waffen auszuüben, sofern es das 14. Lebensjahr vollendet hat.

Name: Vorname: Unterschrift:

Name: Vorname: Unterschrift:

Die persönliche Anwesenheit zur Aufnahme bei der nächsten Versammlung ist gerne gesehen.
(Der Termin wird dem Antragssteller frühzeitig mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Seulingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Seulingen e.V. auf mein Konto gezogenen einzulösen. 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber:

Seulingen, den..... Unterschrift: