

# Schützengesellschaft Weismain 1910 e.V.

Kirchplatz 13, 96260 Weismain  
Vereinsregister AG Coburg VR 20129



## Mitgliedsantrag

**Jahresbeitrag:** Jugendliche  
(bis einschließlich 21 Jahre) 17,00 €  
Erwachsene 45,00 €

**Anrede**  *Frau*  *Herr*

**Name, Vorname:** \_\_\_\_\_

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

**Strasse:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**EMail:** \_\_\_\_\_

beantragt die Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft Weismain 1910 e. V. gem. Satzung. Die Mitgliedschaft steht unter dem Vorbehalt der Bestätigung des Antrages durch den Vereinsausschuß.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Dies schließt auch das Recht am eigenen Bild für Vereinspublikationen ein. Die Vereinssatzung der Schützengesellschaft Weismain 1910 e.V. wurde mir zur Kenntnisnahme zugänglich gemacht.

Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Bei Jugendlichen Unterschrift der/des Personensorgeberechtigte(n))

Die Hinweise zum Datenschutz und zur Datenverarbeitung wurden zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Einzugsermächtigung des Beitrags nach dem SEPA Lastschriftmandat.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE14SGW00000295955

Mandatsreferenz: Entspricht der Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Weismain 1910 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der Schützengesellschaft Weismain 1910 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Bankname:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)