



Aufnahmeantrag

der Vereinigten Feuer und Zimmerschützen Gesellschaft Siegenburg e.V.
Info unter: www.vfz-siegenburg.de

Passfoto

Dieser Aufnahmeantrag ist ausschließlich mit dem Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft Vereinigte Feuer und Zimmerschützengesellschaft e.V. Siegenburg, gültig.

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft „Bund Bayerischer Schützen E.V.“ BBS

Verband für sportliches Großkaliberschießen (Mitglied im Bund Deutscher Schützen e.V.) BDS

Der Mitgliedsbeitrag zum BBS ist zusätzlich zum gewählten Mitgliedsbeitrag VFZ, BSSB zu entrichten

Der jährliche Mitgliedsbeitrag BBS beträgt 50,00 €

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Dat. _____

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Tel.Nr: _____ E-Mail-Adresse _____

Eintrittsdatum _____ bereits versichert bei: _____

Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers _____ Unterschrift VFZ _____
Unterschrift des Vorstandes lt. Vereinsregister

Mit dem heutigen Datum und meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zur Vereinigten Feuer- und Zimmerschützengesellschaft Siegenburg e.V. Abteilung BBS und erkenne die Vereinssatzung an. Weiterhin bin ich einverstanden, dass **Fotos JA / NEIN** und die Daten der **Anmeldung JA / Nein** von mir/uns auf der vereinseigenen Website und/oder Printmedien für Vereinszwecke veröffentlicht werden. Die Handhabung der Datensicherheit ist mir als Merkblatt mit der Vereinssatzung ausgehändigt worden.

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: **DE46VFZ00000074025**

Mandatsreferenz: _____
Vereinsinterne Nr.

Ich/Wir ermächtige(n) den **VFZ Siegenburg** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **VFZ Siegenburg** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / **Bankverbindung:**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum **[15. Februar]** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens **21** Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)