



## Schießclub Eichhörnchen von 1954 e.V. Eickhorst

### Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geb.-Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
„Schießclub Eichhörnchen von 1954 e.V. Eickhorst“.

Die Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ mit allen Rechten und Pflichten beginnen.  
(gewünschtes Datum)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die geltende Satzung und Beitragsordnung an. Ich bin damit einverstanden, dass meine oben aufgeführten Daten EDV-mäßig erfasst und gespeichert werden. Des Weiteren bin ich mit der Veröffentlichung der Ergebnisse sowie persönlicher und wettkampfbezogene Fotos auf der Homepage und den öffentlichen Medien einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Mitglieds (des gesetzlichen Vertreters)

**!!Bei Jugendlichen ist ein zusätzliches Formular auszufüllen!!**

### **Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE36ZZZ00001178162

Ich ermächtige den Schießclub Eichhörnchen Eickhorst e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers