



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unter Anerkennung der Vereinssatzung meinen Beitritt zum

Schützenbund Bopfingen 1960 e. V.

Personalien bitte vollständig ausfüllen, da diese zur Vereinsverwaltung benötigt werden.

Name: _____ Vorname: _____
Geburtstag: _____ Geburtsort: _____
Beruf: _____ Telefon: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
Beitritt zum: _____ WBK bereits vorhanden: ja nein
Mitglied im DSB: ja nein wenn ja, in welchem Erstverein: _____

Beitrittserklärender: _____
Datum, Unterschrift
Gegenzeichnung Vereinskassier: _____
Datum, Unterschrift
Gegenzeichnung 1.Vorsitzender: _____
Datum, Unterschrift



Lastschrift-Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: **Schützenbund Bopfingen 1960 e. V.**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir dem SB Bopfingen widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wie **Aufnahmegebühren, Jahresbeiträge, Jahresstandgelder, sonstige Beiträge** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kto. Nr. _____ Bankleitzahl _____
(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts) _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name: _____ Vorname: _____
PLZ/ Wohnort: _____ Straße: _____

Datum, Ort

Unterschrift(en)