

# Sportschützen Brunnen e.V.

1.Schützenmeister: Michael Weiß, Ingolstädter Str. 5, 86564 Brunnen Telefon 08454 / 3453



## Beitrittserklärung

Datum: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu dem Verein „*Sportschützen Brunnen e.V.*“ und erkenne dessen Satzung an.

Vor- u. Zuname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Unterschrift(en)\* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\*Bei Minderjährigen ist auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters und eine schriftliche Einverständniserklärung notwendig.

**Erstmitgliedschaft**

**Zweitmitgliedschaft** *(wenn Sie schon in einem anderen Schützenverein Mitglied sind)*

Name des Erstvereins: \_\_\_\_\_

Vereins-Nr. im BSSB: \_\_\_\_\_

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich / wir die „Sportschützen Brunnen e.V.“ den von mir / uns zu entrichtenden Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Kto.-Nr.: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Vom Verein auszufüllen:

Mitglied BSSB Win erfasst:

Beitrag erfasst: