

Mitglieds-Nr:

Aufnahmeantrag

Hiermit trete ich ab sofort der **Schützengesellschaft Eglfing bei**

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsname
_____	_____	_____
Geburtsdatum	Telefon-Privat	Telefon-Geschäft
_____	_____	_____
(PLZ)	Ort	Straße
_____	_____	_____
Eintrittsdatum		
_____	_____	
Unterschrift des Antragstellers	(bei Minderjährigen zus. Unterschrift des Erziehungsber.)	

Mitgliedsbeiträge seit 01.10.2001		
1. Allgemeine Schützenklasse	21 Jahre und Älter	= 16,-- EUR Jahresbeitrag
2. Damenklasse	21 Jahre und Älter	= 16,-- EUR Jahresbeitrag
3. Junioren	18 - 20 Jahre	= 8,-- EUR Jahresbeitrag
4. Jugendliche	15 - 17 Jahre	= 4,-- EUR Jahresbeitrag
5. Schüler/ Schützenjugend	14 Jahre und Jünger	= 4,-- EUR Jahresbeitrag

Einzugsermächtigung

Ich _____ ermächtige die SG Eglfing e.V. den
Name und Vorname des Kontoinhabers

von mir / bzw. _____ bei Fälligkeit zu entrichtenden Mit-
Name und Vorname des Zahlungspflichtigen

gliedsbeitrag zu Lasten meines o.a. Kontos einzuziehen. Sollte mein Konto die erforderliche Dekkung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bankverbindung: _____
Name und Sitz des Kreditinstitutes des Zahlungspflichtigen

_____	_____
Konto-Nummer	Bankleitzahl

Datum: _____
Unterschrift des Kontoinhabers