

**Aufnahmeantrag  
für die Schützengesellschaft "Hubertus" Haidlfing**

Name, Vorname: .....

Straße, Hs.Nr. ....

PLZ, Wohnort: .....

Geb.datum: ..... Telefon: ..... eMail-Adresse: .....

Haidlfing, den .....  
(Unterschrift)

**Nur für vereinsinterne Angaben:**  
(Nichtzutreffendes streichen!)

**Erstmitglied** bei: .....

**Zweitmitglied** bei: .....

**Mitgliederstatus:** aktiv - passiv      **Sparte:** Luftgewehr/-pistole - Wurfscheiben - Stockschützen

**Einzugsermächtigung:** ja - nein

**Für interne Bearbeitung:** Eintragung in Mitgliederverzeichnis  
Meldung an BSSB



**Empfänger:**

Schützengesellschaft  
"Hubertus" Haidlfing e. V.  
Hickerstr. 8, 94522 Wallersdorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE74ZZZ00000107180  
Mandatsreferenz:

**Mitglied (Name, Anschrift):**

.....  
.....  
ggf. abweichender **Kontoinhaber** (Name):  
.....

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Hubertus Haidlfing e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Hubertus Haidlfing e. V. 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 (Name und BIC): \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

.....  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

**Für vereinsinterne Zwecke:**

Beitrag ab ..... € .....      Eim. Aufnahmegebühr: € .....