



# Schützenverein Gottwollshausen e. V.

Claudius Reimer  
Schlehenbühl 4  
74547 Untermünkheim

## Beitrittserklärung - Familie

Hiermit erklären wir den Beitritt zum Schützenverein Gottwollshausen e.V. und erkennen die Vereinssatzung an.

Die Beitragsordnung haben wir erhalten.

Zugleich geben wir unsere Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung unserer personenbezogenen geschützten Daten.

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

### *Erwachsener 1:*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  Ja, ich möchte die Standpauschale  
(zusätzlich 40€/Jahr per Lastschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

### *Erwachsener 2:*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  Ja, ich möchte die Standpauschale  
(zusätzlich 40€/Jahr per Lastschrift)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

### *Kind 1:*

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

*Bitte wenden !*



---

**Kind 2:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

---

**Kind 3:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

---

**Kind 4:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

---

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Gottwollshausen e.V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom SV Gottwollshausen 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.

Der Einzug des Beitrages erfolgt per SEPA-Lastschrift zum 1. März eines jeden Jahres.

**Mandatsreferenz für die Lastschrift ist die Mitgliedsnummer im Verein (siehe erteilter Mitgliedsausweis).**

Name des Geldinstituts:

BIC:

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der / des Kontoinhaber(s)

\_\_\_\_\_  
Name(n) der / des Kontoinhaber(s)