



KGL. PRIV. FSG MITTENWALD VON 1736

AUFNAHMEANTRAG

Name:	Vorname:
Geboren am:	Geboren in:
Strasse:	HS-Nr.:
PLZ:	Ort:
Tel.-Nr.	Fax/email

Ich bin bereits Mitglied eines Schützenvereins: Ja Nein

Name des Vereins:	Vereins Nr.:
	Mitglied seit:

Ich bin bereits im Besitz einer/ mehrerer nach dem Waffenrecht erlaubnispflichtigen Schusswaffe(n):
 Ja Nein

Ich erkläre mich mit meiner Unterschrift bereit, der Kgl. priv. Feuerschützengesellschaft Mittenwald von 1736 als Mitglied beizutreten, und erkenne die Satzung an!

Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat bis spätestens 30. November schriftlich beim Schützenmeisteramt zu erfolgen.

Die Mitgliedschaft erlischt ebenso, wenn fällige Mitgliedsbeiträge nicht bezahlt werden, bzw. nicht eingezogen werden können.

Ort	Datum	Unterschrift
------------	--------------	---------------------

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Wir sind als gesetzliche(r) Vertreter damit einverstanden, dass unser Kind bei der Kgl. priv. Feuerschützengesellschaft Mittenwald von 1736 das sportliche Schießen betreibt und als Mitglied aufgenommen wird.

Ort	Datum	Unterschrift des/ der gesetzlichen Vertreter
------------	--------------	---



KGL. PRIV. FSG MITTENWALD VON 1736

ERMÄCHTIGUNG zum Einzug von Forderungen mittels S€PA-Basis-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich sie **widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen und Aufnahme Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten** meines Girokontos

IBAN:

BIC:

Genau Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Genau Angaben des Kontoinhabers

mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Ort

Datum

Unterschrift

Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Die Mitgliedsdaten werden nur für Vereinszwecke verwendet.

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich möchte in die WhatsApp Gruppe oder in den E-Mail-Verteiler Aufgenommen werden bei der Kgl. priv. Feuerschützengesellschaft Mittenwald von 1736.

WhatsApp:

Ja

Nein

E-Mail-Verteiler:

Ja

Nein

Ort

Datum

Unterschrift