

# Schützenverein Lustgarten von 1895 e.V.

## Aufnahmeantrag

Vor- und Zuname:
Straße:
PLZ und Ort:
Beruf: <small>(wird im Mitgliederverzeichnis aufgenommen)</small>
Geburtsdatum:
Telefon dienstlich:
Telefon privat:
Handy:
Fax:
E-mail:
Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte: <small>(bitte genaue Angaben)</small>
Aufgenommen durch:
Datum / Unterschrift:
Mit der Veröffentlichung meiner Daten im Mitgliederverzeichnis des SVL bin ich einverstanden! Ich bin damit einverstanden, Vereinspost per Mail zu erhalten.

### **Einzugsermächtigung siehe SEPA-Lastschriftmandat**

Bitte belasten Sie den jeweils gültigen Vereinsbeitrag ab sofort von meinem

IBAN: DE
bei der:
BIC:
Kontoinhaber:

Der Beitrag soll jährlich dem o.a. Konto belastet werden.

**Hinweis: Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich!**

---

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers