



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der **Schützengilde Gomaringen 1929 e.V.**

Vorname _____

Nachname _____

Geburtsdatum _____

PLZ / Wohnort _____ / _____

Straße / Hausnr. _____ / _____

Telefon / Handy _____ / _____

Email _____

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur Zahlung der Beiträge. Die Beiträge werden jährlich am **15. März** von meinem unten angegebenen Konto unter Angabe der Mandats-/Mitgliednummer abgebucht. Die Mandats-/Mitgliedsnummer ist auf dem Kontoauszug bei der ersten Abbuchung ersichtlich.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 18ZZZ00000409858.

Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den nächsten folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes.

(Ort)

(Datum)

Unterschrift - Antragsteller: _____

Unterschrift - gesetzlicher Vertreter:
(bei Kindern und Jugendlichen) _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die SGi Gomaringen 1929 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGi Gomaringen 1929 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)

(BIC)

(IBAN)

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)