



AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name: _____

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Nationalität: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail*: _____

* für die Zustellung von Newslettern und Vereinspost

Waffenbesitzkarte vorhanden ? ja nein

Jahresbeitrag (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 72,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugend A (14 bis 18 J.) | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugend B (bis 14 J.) | 36,00 € |

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Beitragseinzug)

Zahlungsempfänger: **Essener Schützenverein e. V. gegr. 1390**
Anschrift Zahlungsempfänger: **Postfach 10 11 24, 45011 Essen**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE70ESV00000058461**
Mandatsreferenz: **Nachname+IBAN letzte 10 Stellen**
Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name/Anschrift siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN (Konto) des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (Bankleitzahl):

DE

Datum / Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigter