

# Aufnahmeantrag

## Schützenverein Londorf e.V.



Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

---

Geburtsdatum/Ort:

---

Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Wohnort)

---

Beruf:

---

Tel./E-Mail:

---

die Aufnahme beim Schützenverein Londorf e.V. als

*(Bitte ankreuzen:)*

**aktives Mitglied**

**Mitglied im Zweitverein**

**Förderndes Mitglied**

**Mitglied im Zweitverein, Training in Londorf**

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im Schützenverein Londorf e.V. **Ja / Nein**

Sie sind in einer anderen schießsportlichen Vereinigung tätig? **Ja\*/Nein**

*\* Wenn ja Verein und Mitgliedsnummer „wichtig“*

---

---

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge des SV Londorf e.V. sowie seiner Abteilungen verbindlich an. Die Satzung kann im Schützenhaus, in der Speckwiese, 35466 Rabenau-Londorf, jederzeit eingesehen und abgeholt werden oder unter [www.sv-londorf.de](http://www.sv-londorf.de) heruntergeladen werden.

Die Unterzeichnenden/gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gem. der Bestimmungen der DGV bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift:

\_\_\_\_\_  
*(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten Absatz erforderlich).*

#### **Aufnahme Minderjähriger:**

Wir geben unsere Zustimmung als gesetzlicher Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/-en)

Anmeldung HSV erledigt am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_

Kopie Rechnerin: ja / nein

Mitgliederliste eingetragen am: \_\_\_\_\_ durch:  
\_\_\_\_\_

Einwilligung zur Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers: Schützenverein Londorf e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Steinstraße 20a, 35466 Rabenau

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000184272

**Mandatsreferenz** (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Schützenverein Londorf e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Schützenverein Londorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein Londorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_  
(Straße / Hausnummer)

\_\_\_\_\_ (PLZ/Wohnort)

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

DE \_\_\_\_\_

Ort:

Datum: (TT/MM/JJJJ)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

