

# Aufnahme-/Änderungsformular mit SEPA-Lastschriftmandat Schützenverein Fluderer Schwindach e.V.

1. Schützenmeister Michael Huber,  
Schwindach 4, 84419 Schwindegg  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10FLU00001410363

Ausweisnummer:  
(wird vom Verein ausgefüllt)

Der Schützenverein Fluderer Schwindach e.V. freut sich, dass Du Dich entschieden hast, ihm beizutreten. Alles was Du dafür noch zu tun hast, ist das Formular unten auszufüllen und an die Vorstandschaft weiter zu geben. Mit diesem Formular erklärst Du den Beitritt zum Verein und ermächtigst diesen, **jährlich** am 1. Februar den Mitgliedsbeitrag von Deinem Konto abzubuchen. Die Fluderer Schützen wünschen Dir nun viel Spaß im Vereinsleben und eine zielsichere Hand.



Mit freundlichen Grüßen  
Die Vorstandschaft  
www.fluderer-schwindach.de

Hiermit akzeptiere ich die Satzung des Vereines (einsehbar im Internet) und beantrage die Aufnahme in den Schützenverein Fluderer Schwindach e.V.  
aktueller Beitrag: bis 16 Jahre: 0,- €, ab 16 Jahre: 25,- €/Jahr

Vorname: ..... Name:.....

Straße: .....

PLZ, Ort:.....

Telefon: ..... Handy: .....

Email: .....

Geburtsdatum: .....

Ort, Datum

**x** .....  
Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzlichen Vertreters

## SEPA-Lastschriftmandat :

Ich ermächtige den Schützenverein Fluderer Schwindach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Fluderer Schwindach 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.

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

Ort, Datum

**x** .....  
Unterschrift des Kontoinhabers