

# AUFNAHMEANTRAG



Schützenverein "Jägerblut "

Rappenburg e. V.

Teublitz Str. 34  
93142 Maxhütte - Vrau

---

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintritt: \_\_\_\_\_  
PLZ : \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Telefon-Nr. : \_\_\_\_\_

Der Vereinsbeitrag beträgt für : Erwachsene ab 18 Jahre 30 € im Jahr  
Schüler und Jugendliche bis 18 Jahre 15 € im Jahr

Der Vereinsbeitrag wird jährlich abgebucht!

Der Schützenverein " Jägerblut" , Rappenburg, wünscht seinem Mitglied  
"Gut Schuß" und hofft auf eine rege Beteiligung beim Schießbetrieb, sowie  
bei allen geselligen Veranstaltungen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein " Jägerblut " , Rappenburg, bis auf  
Widerruf, den Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift  
einzuziehen!

Konto Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsb. \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers: (Bitte in Druckbuchstaben)

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_