



## Aufnahmeerklärung

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_ Geb.-Ort \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zur Schützengesellschaft Gottmadingen 1743 e.V.

aktiv       Förderabteilung       Gewehr       Pistole

78244 Gottmadingen, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Zustimmungserklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

78244 Gottmadingen, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Bank - Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Schützengesellschaft Gottmadingen 1743e.V. den Jahresbeitrag und ggf. die Jahresstandgebühr und die Startgebühren von meinem nachfolgenden Konto durch SEPA-Lastschriftverfahren abbucht.

### Kontoinhaber

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

IBAN 

DE						
----	--	--	--	--	--	--

BIC 

--	--

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Aufnahmegebühr      100,-€       Jahresbeitrag aktiv/Jugend      40,-€  
 Jahresstandgebühr Jugend      50,-€       Förderabteilung      15,-€  
 Jahresstandgebühr aktiv      60,-€

### Zutreffendes bitte ankreuzen

Gottmadingen, den 01.01.2023