



# Schützenverein JAGABLUAT Großinzemoos e.V.

## Beitrittserklärung

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

**Schützenverein  
Jagabluat  
Großinzemoos  
e.V.**

1. Schützenmeister  
Christian Schirmer  
Philipp-Reis Str. 8  
85244 Röhrmoos  
Tel. 08139/6288



**Eine Kündigung der Mitgliedschaft muß spätestens am 30.09. des Kalendervorjahres dem Vereinsvorstand vorliegen!**

## Mandat für Beitragseinzug

Gläubiger-Identifikations-Nummer: DE38ZZZ00000473421

Mandatsreferenz: ..... (Mitgliedsnummer)

### **für das Mitglied:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

### **Kontoinhaber:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN I I I I I

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

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

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

(Unterschrift des Kontoinhabers)

**Schützenverein  
Jagabluat  
Großinzemoos e.V.**

1. Schützenmeister  
Christian Schirmer  
Philipp-Reis Str. 8  
85244 Röhrmoos  
Tel. 08139/6288

### **Jahresbeiträge:**

Erwachsene ab 18 Jahre:  
€ 50.-

Jugendliche 15-17 Jahre:  
€ 25.-

Schüler bis einschl. 14 Jahre:  
€ 12.-

**Bankverbindung:**  
Volksbank Röhrmoos  
IBAN:

DE31700915000000822418  
BIC: GENODEF1DCA

Stand: März 2015