



# Schützenverein "Gemütlichkeit 1899" Türkenfeld e.V.

Bankverbindung: Raiffeisenbank Türkenfeld  
Gläubiger-ID: DE81 ZZZ 0000 10769 57

IBAN: DE06 7016 9460 0000 1239 00  
BIC: GENODEF1MOO

## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnende erklärt für sich bzw. sein minderjähriges Kind den Eintritt in den obengenannten Verein - unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung und der DSGVO, einzusehen auf der Webseite [www.gemueticlichkeit-tuerkenfeld.de/datenschutz](http://www.gemueticlichkeit-tuerkenfeld.de/datenschutz). Die Bestimmungen des Datenschutzgesetzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke des Vereins verwendet.

<h2 style="margin: 0;">Aufnahmeantrag</h2>	zum Beitritt als Mitglied beim Schützenverein "Gemütlichkeit 1899" Türkenfeld e.V. (vom Mitglied nur in dem dafür vorgesehenem Feld ausfüllen)
--	---

Neuanlage	<input type="checkbox"/>	Mitgliedsnummer	(wird vom Verein vergeben)
	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 80px;" type="text"/>	

vom Mitglied auszufüllen

Anrede \_\_\_\_\_ Mitgliedsname \_\_\_\_\_  
(Zuname, Vorname)

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort  Geburtsdatum:

T T M M J J J J

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Türkenfeld, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

**Infos zum Mitgliedsbeitrag:**

Der Mitgliedsbeitrag wird durch Bankeinzug im Januar für das beginnende Beitragsjahr erhoben!

Hierfür das beiliegende SEPA – Lastschriftmandat ausfüllen, unterschreiben und mit dem Aufnahmeantrag abgeben!

vom Verein auszufüllen

Zahlungsweise: Jährlich: im Monat Januar

Eintrittsdatum:

T T M M J J J J

Beitrag im Aufnahmejahr: \_\_\_\_\_ EUR \_\_\_\_\_

Mitgliedsart:

Beitragsschlüssel:

01 = Schützenklasse  
02 = Junioren  
03 = Jugend  
04 = Schüler  
05 = Familie (2 Erw., mind. 1 Kind)  
06 = Zweitmitglied  
07 = Ehrenmitglied

Beitragsschlüssel angeben

Mitgliedsbeiträge:

01 = 30,00 EUR  
02 = 25,00 EUR  
03 = 15,00 EUR  
04 = 15,00 EUR  
05 = 70,00 EUR  
06 = 22,00 EUR  
07 = Beitragsfrei

Bearbeitungsvermerk	in ZMI Client eingetragen	Beitrag im Aufnahmejahr bezahlt am: _____ Datum
		Zahlung erfolgte durch: Überweisung <input type="checkbox"/> Einzug <input type="checkbox"/> Bar <input type="checkbox"/>
Signum	Datum	Signum

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein „Gemütlichkeit 1899“ Türkenfeld e.V.  
Brandenberger Str. 3 B  
82299 Türkenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE81ZZZ00001076957</b>	Mandatsreferenz
---	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Schützenverein „Gemütlichkeit 1899“ Türkenfeld e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]  
**Schützenverein „Gemütlichkeit 1899“ Türkenfeld e.V.**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup> IBAN

BIC<sup>1</sup> IBAN

<small>Ort, Datum</small> <b>Türkenfeld</b>	<small>Unterschrift Kontoinhaber</small>
--	--

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.



**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein „Gemütlichkeit 1899“ Türkenfeld e.V. Brandenberger Str. 3 B 82299 Türkenfeld
---

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE81ZZZ00001076957	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] Schützenverein „Gemütlichkeit 1899“ Türkenfeld e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers] Schützenverein „Gemütlichkeit 1899“ Türkenfeld e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN

Ort, Datum Türkenfeld	Unterschrift Kontoinhaber
--------------------------	---------------------------

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.