



# Schützengesellschaft Rethen/Leine

## AUFNAHMEANTRAG

Vor- und Zuname:.....

Geburtstag:.....

Straße/Hausnummer:..... Wohnort:.....

Eintrittsdatum:.....

Frühere Mitgliedschaft in einem Schützenverein: Ja / Nein

Von wann bis wann:..... Mitglied im DSB seit:.....

Eine Datenschutzerklärung ist auf der Website der Schützengesellschaft Rethen/Leine ersichtlich.

Die einmalige Aufnahmegebühr von 15,- € wird mit dem ersten Jahresmitgliedsbeitrag eingezogen.

Rethen, den..... Unterschrift.....

Genehmigt:.....

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kontoinhaber:.....

IBAN..... BIC.....

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt für Einzelpersonen 75,- €, für Familien 140,- €.

Hiermit ermächtige ich/wir bis auf Widerruf, die Schützengesellschaft Rethen/Leine, meinen/unseren Jahresmitgliedsbeitrag von meinem oben genannten Konto einzuziehen.

Rethen, den..... Unterschrift.....



# Schützengesellschaft Rethen/Leine