



Jeder unbescholtene, ehrbare Bürger
kann Mitglied der
Privilegierten Schützengesellschaft werden.



AUFNAHME – ANTRAG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die
Privilegierte Schützengesellschaft Goslar von 1220 e.V.

Name: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ Beruf (freiw. Angabe): _____

PLZ/Ort: _____ Hochzeitstag (freiw. Angabe): _____

Telefon (freiw. Angabe): _____ Email (freiw. Angabe): _____

Waren Sie schon einmal Mitglied der Priv. Schützengesellschaft?

ja von _____ bis _____ nein

Waren oder sind Sie Mitglied in einer dem DSB angehörenden Schützenvereinigung?

Verein: _____

von: _____ bis: _____ Mitgliedsnummer vollständig _____

Ich bin damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Auszüge der elektronischen Daten können zu Verwaltungszwecken auch an die übergeordneten Sportverbände Kreisschützenverband Goslar, Niedersächsischer Sportschützenverband (NSSV), Landessportbund Niedersachsen (LSB) und dessen Fachverband und Deutscher Schützenbund (DSB) weitergegeben werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich weiterhin die Satzung der Privilegierten Schützengesellschaft Goslar von 1220 e.V. sowie die der oben aufgeführten Verbände an.

Datum

Unterschrift

Sepa-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Privilegierte Schützengesellschaft Goslar von 1220 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE88PSG0000085103

Mandatsreferenz

Name, Vorname, Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Privilegierte Schützengesellschaft Goslar von 1220 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Privilegierte Schützengesellschaft Goslar von 1220 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

PRIVILEGIERTE SCHÜTZENGESELLSCHAFT GOSLAR V. 1220 E.V.

Schützenallee 1 – 38640 Goslar Fon 05321/1333

Sparkasse Goslar/Harz

Postfach 3862 – 38632 Goslar Fax 05321/3966371

BIC:NOLADE21GSL

IBAN:DE54268500010000031146