



Schützengesellschaft "Burgfalken" Lupburg e.V.

Burgstr. 14 - 92331 Lupburg - Tel. 09492/1390 (Freitag Abends) - www.burgfalken.de - info@burgfalken.de

Beitrittserklärung / Änderung / Kündigung

Beitritt

Ich erkläre hiermit ab dem _____ meinen Beitritt zur Schützengesellschaft "Burgfalken" Lupburg e.V. und erkenne die Satzung an. ¹⁾

Änderung

Meine persönlichen Daten haben sich geändert. Siehe unten.

Kündigung

Hiermit erkläre ich zum 31.12. _____ meinen Austritt von der Schützengesellschaft "Burgfalken" Lupburg e.V. Soweit ich einen Schützenausweis erhalten habe, werde ich diesen spätestens bis Ende der Mitgliedschaft zurückgeben.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Tel.Nr.: ²⁾ _____ E-mail: ²⁾ _____ Bogenabteilung J/N: _____

Zweitmitgliedschaft J/N: _____ Wenn ja: Erstverein / Passnummer: _____

Des weiteren bin ich mit der Speicherung meiner Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden

1) Die Satzung ist als Download-Dokument im Internet erhältlich (www.burgfalken.de)

Unterschrift Antragsteller
(bei Jugendlichen unter 18 Jahren die Erziehungsberechtigten)

2) freiwillige Angabe

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass der Vereinsbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos:

Name: _____ Vorname: _____ Kto.Nr.: _____

Bank: _____ BLZ: _____

eingezogen wird. Diese Erklärung hat bis auf Widerruf Gültigkeit oder bis eine schriftliche Austrittserklärung gegenüber der Vorstandschaft erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber