## Schützengesellschaft "Zur Heimat" Matzing e.V.



Antrag auf	Mitgliedschaft
------------	----------------

Vorname, Name:						
Straße:						
PLZ, Ort:						
Geburtsdatum;						
Telefon / Mobil:						
E-Mail:						
Status:		Passiv	Zweitm			
Beitragssätze:						
aktive Schüler bis zur	Vollendung des 15	5. Lebensja	hrs	15€,	Jahresbeitrag	
Jugendliche bis zur Vo	ollendung des 18. I	Lebensjahr	S	20€.	Jahresbeitrag	
passive Erwachsene /	<sup>'</sup> Zweitmitglieder			15€,	Jahresbeitrag	
aktive Erwachsene				35€.	Jahresbeitrag	
Einzug des Mitgliedsbeitra pers. Mandats-ID ( Erster ABC2000).				_	DE23ZZZ00000919018 und lhrer ame + Eintrittsdatum z.B.	
Bankverbindung für S	SEPA-Lastschriftver	rfahren				
BIC:						
IBAN:						
lch stimme der Vo	_	r Daten zu	und akzeptie	ere die	Datenschutzbestimmunger	
Ort, Datum	Unterschri	Unterschrift / Unterschrift der Erziehungsberechtigten				