



Mitgliederkarte

(Anmeldeformular neue Mitglieder / Änderung Bankverbindung)

Nachname, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Nummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Mitglied als: Erstmitglied
 Zweitmitglied/ Erstverein: _____

Mitgliedsnummer: _____

Pipinsried, den _____
Unterschrift

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich der Homepage www.pipinsgilde.de entnommen.

Ermächtigung zum Einzug des Jahresbeitrages

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00000285395

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die Pipinsgilde Pipinsried e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Pipinsgilde Pipinsried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____

Einverständniserklärung für Kinder und Jugendliche zwischen 10 und 18 Jahren: *

Ich _____ (Erziehungsberechtigter) bin damit einverstanden, dass mein Sohn/ meine Tochter wie oben genannt, Mitglied im Schützenverein Pipinsgilde Pipinsried e.V. wird und am aktiven Schießsport** teilnehmen darf.

Unterschrift Erziehungsberechtigter

* HINWEIS: Bitte separate Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG ausfüllen.

** Vor dem 12. Lebensjahr nur mit Lichtgewehr