Aufnahmeantrag				
Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nicht:	zutreffendes streid	chen)		
Name:				
Vorname:				
				A THE SECOND
Straße:				-
]
PLZ/Ort:				
LZ/OIL]
Cob Datum / Orti				
Geb. Datum / Ort:				1
Telefon/Mobil:				
Telefor/Mobil.				1
E Mail Advance				
E-Mail-Adresse:				1
(Alamana in alamana and Mahariterus ahaalaind dan Oharashiite		lan \		
(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Oberschütze	mneister mitzuten	ien.)		
den Beitritt zur kgl. priv. Feuerschützengesellscha	aft 1433 Sulz	zbacł	n/Opf.	
als Erstverein/Zweitverein				
Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein				
		Nr:		
Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erke				
einverstanden, dass vorstehende Daten, unter B				
vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Nübermittelt und geändert werden.	/litgileaer- un	а ве	itragsdate	ei gespeicnert,
Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermel	deverfahrens	s wer	den pers	onenbezogene Daten
an den Oberpfälzer Schützenbund e.V. übermitte			•	<u> </u>
Mitgliedschaft nicht begründet werden.				
Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tona				
im Internet und Printmedien veröffentlicht werder				
ausschließlich den Zweck, den Verein und insbes				
der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf				
einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollstä				
Das Einverständnis kann jederzeit beim Obersch	lutzerimeistei	i SCII	THUICH WIG	derruien werden.
Ort, Datum	Unterschri		italied)	
on, batain	CHICISCHIII	(171	g.iou <i>j</i>	
(Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)				
·				

Kgl. priv. Feuerschützengesellschaft 1433 Sulzbach/Opf., 92237 Sulzbach-Rosenberg, Lindhofweg 4. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000991190 Mandatsreferenz:
SEPA Lastschriftmandat Ich ermächtige die FSG Sulzbach/Opf., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelter dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen
Mandat gilt für einmalige Zahlung
Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut
IBAN BIC
Ort, Datum Unterschrift
Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.
Austritt aus dem Verein: Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem Oberschützenmeister schriftlich erklärt werden.
Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen: Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter
(Name / Vorname) im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.
Ort. Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Rücksendung an:

Kgl. priv. FSG 1433 Sulzbach/Opf. Lindhofweg 4 92237 Sulzbach-Rosenberg

oder

 $\underline{oberschuetzen meister@feuerschuetzen-sulzbach.de}$