



## *Antrag zur Aufnahme in die 1. Zimmerstutzen-Schützengesellschaft Kötzing 1891 e. V.*

Name: ..... Vorname:.....

Anschrift: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Handy:..... Email:.....

Waren Sie schon einmal in einem Schützenverein Mitglied? .....  
(wenn ja, welcher Gau bzw. Landesverband)

In welcher Eigenschaft wollen Sie aufgenommen werden? .....  
(aktiv – passiv)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der 1. Zimmerstutzen-Schützengesellschaft 1891 eV. an, sowie die des Bayerischen Sportschützenbundes, und unterwerfe mich diesen. Meine Daten werden ausschließlich zum schießsportlichen und vereinsinternen Zweck gespeichert.

Der Veröffentlichung und Verwendung von Foto- und Filmaufnahmen meiner Person in schießsportlicher öffentlicher und vereinsinterner Eigenschaft in Presse und Internet, Druckerzeugnissen, Chronik und PR-Aktionen stimme ich, auch nach Beendigung meiner Mitgliedschaft, zu.

Bad Kötzing, den .....  
(Unterschrift des Beigetretenen/ Erziehungsberechtigten)

**Der Mitgliedsbeitrag (z. Zt. 30,00 €) wird einmal im Jahr vom  
nachstehend angegebenen Konto abgebucht.**

Sommerquartier am Jahnplatz/ Winterquartier im Gasthaus Januel  
Schießzeiten: donnerstags von 19 – 21 Uhr

Vereinsanschrift:: 1. Zimmerstutzen-Schützengesellschaft Kötzing 1891 eV.  
Am Roten Steg 7, 93444 Bad Kötzing  
Vereinsregister Regensburg, VR 60001

**Besucht unsere Homepage: <http://www.zsg-koetzing.de/>  
Wir sind auch per Email erreichbar: [schuetzenmeister-auzinger@email.de](mailto:schuetzenmeister-auzinger@email.de)**



**1. Zimmerstutzen-Schützengesellschaft Kötzing 1891eV.  
Am Roten Steg 7  
93444 Bad Kötzing**



**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000854208**

## **SEPA-Lastschriftmandat**

**Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die 1. Zimmerstutzen-Schützengesellschaft Kötzing 1891 eV. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, 1. Zimmerstutzen-Schützengesellschaft Kötzing 1891 eV., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Hinweis:**

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

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Name: ..... Vorname:.....  
(Kontoinhaber)

Anschrift: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Bank: ..... BIC: .....

IBAN: .....

**Bad Kötzing, den**

\_\_\_\_\_  
**(Unterschrift Kontoinhaber)**