# Mitgliedschaftserklärung

**Mitgliedsbeiträge:**

- bis 14 Jahre: 5,-- €
- bis 18 Jahre: 10,-- €
- ab 18 Jahre: 25,-- €
- Ehepaare + Familien mit Kindern bis 18 Jahre: 47,-- €

Ich erkläre hiermit meine Mitgliedschaft beim Schützenverein „Pylsteinia“ Sattelpeilnstein e.V. und bin bereit,

ab Datum …… jährlich € ……... zu entrichten.

…….

…….
Name, Vorname, Geb.-Datum

…….
Straße, Haus-Nr., PLZ Wohnort

…….
**Unterschrift** (bei Kindern u. Jugendlichen gesetzl. Vertreter)

☐ **Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein. Im Verein……..….**

☐ **Mitgliedschaft beim OSB (Oberpfälzer Schützenbund)**

Gleichzeitig ermächtige ich den Schützenverein widerruflich, den von mir zu entrichtenden Vereinsbeitrag jährlich im SEPA-Verfahren von meinem Konto abzubuchen.

…….
Bankverbindung

…… ……
BIC IBAN

……..
**Datum, Unterschrift**