

Telefon privat:	+		()													
Telefon beruflich:	+		()													
Telefon mobil:	+		()													
eMail:																				
Beruf / Firma:																				
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich										<input type="checkbox"/> männlich									
Geburtsdatum, Ort:																				
Staatsangehörigkeit:																				
BSSB-Passnummer: (falls schon in einem anderen Schützenverein)																				
weitere Schützenvereine:																				
Stammverein: (z. B. 406020, FSG-Prien) (BSSB-Verbands-Beitrag und Versicherung werden nur beim Stammverein abgeführt)																				
Welche Disziplinen möchten Sie schießen? Achtung: Die Spartenbeiträge werden nach den hier angekreuzten Disziplinen abgebucht, sie sind im Schützenlokal ausgehängt. (Alle Zutreffenden ankreuzen!)																				
<input type="checkbox"/> Compound Bogen	<input type="checkbox"/> Licht-Gewehr/Pistole	<input type="checkbox"/> Kleinkaliber Mehrlader																		
<input type="checkbox"/> Recurve Bogen	<input type="checkbox"/> Luft-Gewehr/Pistole	<input type="checkbox"/> Großkaliber Einzellader																		
<input type="checkbox"/> Jagd Bogen	<input type="checkbox"/> Zimmerstutzen	<input type="checkbox"/> Großkaliber Mehrlader																		
<input type="checkbox"/> Böller	<input type="checkbox"/> Kleinkaliber Einzellader	<input type="checkbox"/> Vorderlader																		
Auswahl Spartenbuchung																				
<input type="checkbox"/> Stand A (offener Stand)	<input type="checkbox"/> Stand B (geschlossener Stand)	<input type="checkbox"/> Stand C (Luft/Licht)																		
<input type="checkbox"/> Stand D (Bogen)	<input type="checkbox"/> All Inclusive																			

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass aus buchungstechnischen Gründen nur SEPA-Lastschriftenmandate akzeptiert werden können. Der von der Generalversammlung festgelegte Jahresbeitrag, der Spartenbeitrag, der Beitrag an den BSSB (Bayrischer Sport Schützen Bund), evtl. der Beitrag zum Bayerischen Bogensport-Verband Bayern e. V., der Versicherungsbeitrag und evtl. Schießeinlagen und Startgelder werden bis auf Widerruf von folgendem Konto abgebucht. Alle Gebühren finden sie auf unserer Homepage.

Gläubiger-Identifikations-Nummer: „DE73FSG00000258227“ - Mandatsreferenz: „FSGPRIEN“ + Ihre Mitgliedsnummer
 Wiederkehrende Zahlungen - SEPA-Lastschriftenmandat: Ich/Wir ermächtige(n) die „Koenigl.Priv. Feuersch.Gem.Prien“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der „Koenigl.Priv. Feuersch.Gem.Prien“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die endgültige Mandatsreferenz wird Ihnen mit der Aufnahmeurkunde zugestellt.

Kontoinhaber:																				
Kreditinstitut:																				
IBAN:																				
BIC:																				
Unterschrift des Kontoinhabers:																				

folgender Teil wird vom Verein ausgefüllt.

Datum der Aufnahmesitzung: _____

Aufnahmegebühr: _____, _____ €

Datum, I. SM

Datum, SAM

Datum, SF