



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Mörsen e.V.  
Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintritt am: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

**Wichtig:** Bei Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Ich bin einverstanden, das mein Kind am betreiben des Schießsports teilnimmt.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Erziehungsberechtigter**

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Schützenverein Mörsen e.V. durch Bankeinzug widerruflich den Jahresbeitrag von meinem

Konto \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ zu erheben.

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**