

# Aufnahme als Mitglied der Kgl. priv. Feuerschützengesellschaft Lenggries

Herr/Frau

Nachname:.....Vorname.....geboren am.....

Straße: .....

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

Telefon: ..... Email: .....

Beantragt die Aufnahme als Mitglied der FSG Lenggries.

Vorhandene Mitgliedschaft bei der Schützengesellschaft .....

Eine WBK ist bereits vorhanden ja/nein Ausstellungsdatum .....

Familienmitglied: Name, Geburtsdatum

1. ....

2. ....

3. ....

Beiträge

Erwachsene	50€	Zeitmitglied Erwachsene	35€
------------	-----	-------------------------	-----

Schüler/Jugend (bis 17 J.)	25€	Zeitmitglied Schüler/Jugend (bis 17 J.)	15,50€
----------------------------	-----	---	--------

Familien (2 Erw., Kinder bis 17 J.)	100€	Familien (1 Erw., Kinder bis 17 J.)	70€
-------------------------------------	------	-------------------------------------	-----

## **Einzugsermächtigung:**

IBAN ..... Kreditinstitut.....

BIC: .....

Kontoinhaber: .....

Bis auf Widerruf einzuziehen bzw. abzubuchen.

**Unsere Gläubiger-ID-Nummer: DE29ZZZ00000454280**

## **Die Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige die Königlich privilegierte Feuerschützengesellschaft Lenggries, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich zum 15.02. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Königlich privilegierten Feuerschützengesellschaft Lenggries auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt, mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Mit der Unterschrift erkläre ich mich auch einverstanden, die Daten an den BSSB weiterzugeben, sowie gegebenenfalls mein Bild auf der Homepage der FSG Lenggries veröffentlichen zu lassen.
---

Lenggries, den .....

Unterschrift Kontoinhaber