



# Waldroseschützen Holztraubach 1924 e.V.



## Beitrittserklärung

für:

1. Schützenmeister  
Franz Biberger  
Hörgelsdorf 1  
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg  
Tel.: 08772/8458

2. Schützenmeisterin  
Karin Moser  
Holztraubach 215  
84066 Mallersdorf-Pfaffenberg  
Tel.: 08772/804150

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Telefon Nr.: \_\_\_\_\_

**Ich trete hiermit dem Schützenverein Waldrose 1924 e.V. bei.**

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zur Abbuchung des Mitgliedbeitrages

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir als Mitglied der Waldroseschützen Holztraubach zu zahlenden Jahresbeitrag von:

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

für Kinder (bis 13 Jahren): 10 €   
für Jugend (14 - 15 Jahre): 12 €

für Junioren (16 – 20 Jahre): 17 €   
für Erwachsene (ab 21 Jahren): 20 €

Jeweils zum lfd. Jahr – zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

**Schützenverein Holztraubach**

Gläubiger – ID: DE73ZZZ00000047931

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(wird vom Verein vergeben)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

### Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder in der örtlichen Presse und auf der Internetseite des Schützenvereins ([www.holztraubach.de/schuetzen](http://www.holztraubach.de/schuetzen)), veröffentlicht werden.

Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere die Schützen und Mitglieder mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich.)