



## **Änderungsmitteilung an Schützenverein Berg**

Nachname:	<hr/>	
Vorname:	<hr/>	
Geburtsdatum:	<hr/>	
Straße:	<hr/>	
Wohnort:	<hr/>	
Telefon:	E-Mail Adresse:	<hr/>
Ort, Datum	<hr/> Unterschrift	

### **Für Jugendliche bis 18 Jahre**

Ich bin als Erziehungsberechtigter damit einverstanden, dass mein Kind dem Schützenverein Berg 1954 e.V., gleichzeitig dem Württembergischen Landesschützenverband und dem Deutschen Schützenverband beitritt. Ich bin außerdem damit einverstanden, dass mein Kind, sofern Interesse besteht, mit dem 14. Lebensjahr gemäß der Sportordnung des Deutschen Schützenbundes mit Kleinkaliberwaffen schießt.

Ort, Datum	<hr/> Unterschrift des Erziehungsberechtigten
------------	---

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: Schützenverein Berg 1954 e.V.  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000850942  
Mandatsreferenz-Nummer: (Mitgliedsnummer, wird noch bekannt gegeben)

Ich/Wir ermächtige/n den Schützenverein Berg 1954 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Berg 1954 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname (Kontoinhaber): 

---

Kreditinstitut (Name und BIC) 

---

IBAN: 

---

Ort, Datum	<hr/> Unterschrift Kontoinhaber
------------	---------------------------------

### **Übersicht Mitgliedsbeiträge:**

Von 7 bis 17 Jahre	10 Euro
Von 18 bis 20 Jahre	20 Euro
Ab 21 Jahre	30 Euro