

# BEITRITTSERKLÄRUNG

## MITGLIEDSCHAFT

### SHOOTINGPARK LEOBERSDORF



#### ANTRAGSTELLER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Titel</i>	<i>Vorname</i>	<i>Nachname</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Mobilnummer</i>	<i>E-Mail-Adresse</i>
<input type="text"/>		
<i>Straße, Hausnummer, PLZ, Ort</i>		

#### LEGITIMATION

*Reisepass, Führerschein, Personalausweis, Waffenpass /-besitzkarte*

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Ausweisart</i>	<i>Ausweisnummer</i>	<i>Ausstellungsland</i>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Ausstellungsbehörde</i>	<i>Ausstellungsdatum</i>	<i>Gültigkeitsdatum</i>

**Einmalige Einschreibgebühr: EUR 50,-**  
**Jahresmitgliedsbeitrag: EUR 100,-**

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz: JAHRESMITGLIEDSBEITRAG SHOOTINGPARK AUSTRIA LEOBERSDORF  
Zahlungsempfänger: Shootingpark Austria Leobersdorf, Am Lindenberg 1, 2544 Leobersdorf, ZVR 725991278

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Kontoinhaber</i>	<i>Kreditinstitut</i>	<i>IBAN</i>

Mit meiner Unterschrift nehme ich die Schießplatzordnung zur Kenntnis, stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner angegebenen Daten zu und erteile meine Einwilligung für die Zusendung regelmäßiger Newsletter an meine o.a. E-Mail-Adresse. Die Einwilligung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller