



## **BBS Sportgruppe Amberg** **innerhalb der FSG Amberg**

### **Aufnahme-Antrag für die BBS Sportgruppe Amberg**

Hiermit bestätige ich, dass ich bereits Mitglied bei der Königlich privilegierten  
Feuerschützengesellschaft 1434 Amberg (FSG Amberg), Am Kugelfang 36, in Amberg, bin.

Ich möchte ab	Mitglied in der BBS Sportgruppe Amberg werden.
---------------	--

#### **Personalangaben:**

<b>Vorname:</b>	<b>Name:</b>	<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Stammnummer bei der FSG Amberg:</b>

<b>Anschrift:</b>

<b>Telefon:</b>	<b>Mobil:</b>

<b>E-Mail:</b>

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

#### **Hinweise:**

- für BDS Neumitglieder: Bitte ein **Lichtbild** in Papier für den Ausweis beilegen.
- Einen frankierten Umschlag beilegen. Beschriften mit:  
BBS Bayern, Mitgliederverwaltung, Carola Moskopp, Forellenweg 8, 83533 Edling.
- Den Antrag, das Lichtbild und den frank. Umschlag bitte an folgende Adresse schicken:  
BBS-Sportgruppe Amberg, Frank Bloch, Uhlandstr. 2, 92224 Amberg
- Die Einzugsermächtigung (Lastschrift) – erfolgt per SEPA Lastschriftmandat  
bitte Seite 2 des Aufnahmeantrags beachten und ausfüllen – Vielen Dank.

#### **Aufnahmebestätigung in die BBS Sportgruppe Amberg:**

Die Aufnahme in die BBS Sportgruppe Amberg ist erst nach Unterschrift und schriftlicher Bestätigung des  
Vorstands wirksam.

Unterschrift Vorstand BBS Sportgruppe Amberg

# **SEPA Lastschriftmandat**

BBS Sportgruppe Amberg / Am Kugelfang 36 / 92224 Amberg / Deutschland

---

<b>DE68ZZZ00000304392</b>	<b>X</b>	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Wiederkehrende Zahlung	Einmalige Zahlung

**BBS Sportgruppe Amberg**  
**Vorstand Frank Bloch**  
**Uhlandstr. 2**  
**92224 Amberg**  
Deutschland

---

<b>Eindeutige Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)</b> <b>Wird von der BBS Sportgruppe Amberg ausgefüllt:</b>	
<b>Zahlungspflichtiger / Name, Vorname:</b>	
<b>Zahlungspflichtiger Straße und Hausnummer:</b>	
<b>Zahlungspflichtiger PLZ und Ort:</b>	
<b>Zahlungspflichtiger Land:</b>	-----
<b>Zahlungspflichtiger IBAN:</b>	
<b>Zahlungspflichtiger SWIFT BIC:</b>	

<b>Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit</b>

---

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die BBS Sportgruppe Amberg, Zahlungen von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der BBS Sportgruppe Amberg auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
-------------------	---------------------