



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:

Vorname:	Name:	Geburtsdatum:	Stammnummer bei der FSG Amberg:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Anschrift:

Telefon:	Mobil:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Hinweise:

- für BDS Neumitglieder: Bitte ein Lichtbild für den Ausweis beilegen.
- 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

DE68ZZZ00000304392	X	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Wiederkehrende Zahlung	Einmalige Zahlung

BBS Sportgruppe Amberg
Am Kugelfang 36
92224 Amberg
Deutschland

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

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung mit

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.

Ort, Datum	Unterschrift(en)