



Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft in den Schützenverein 1960 e.V. Ffm.-Zeilsheim

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Beginn der Mitgliedschaft: _____ Aufnahmegebühr: _____ € Jahresbeitrag: _____ €

Name Ehepartnerin/Ehepartner (sofern bereits Vereinsmitglied): _____

Derzeitiger Hauptverein: _____ Dortige Mitgliedsnummer: _____

Antrag auf Hauptmitgliedschaft im Schützenverein 1960 e.V. Ffm.-Zeilsheim stellen: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und Ordnungen des Vereins an. Weiterhin bin ich mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß des Bundesdatenschutzgesetzes einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Für die Aufnahme von Personen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben:

Das einfache polizeiliche Führungszeugnis werde ich beantragen und an den Vorstand weiterleiten.

Für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren):

Hiermit geben wir unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Schützenverein 1960 e.V. Ffm.-Zeilsheim



Erstellung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:	Schützenverein 1960 e.V. Ffm.-Zeilsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE78ZZZ00001223190
Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer):	_____
SEPA-Lastschriftsmandat:	Ich ermächtige den Schützenverein 1960 e.V. Ffm. Zeilsheim den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein 1960 e.V. Ffm.-Zeilsheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis:	Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vorname, Nachname des Kontoinhabers:	_____
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:	_____
IBAN: _____	BIC: _____
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Zur Zeit gültige Jahresbeitragssätze und Aufnahmegebühren:

	Jahresbeitragssatz (in €)	Aufnahmegebühr (in €)
Erwachsene	72,00	72,00
Ehepartner oder Partner einer eheähnlichen Lebensgemeinschaft eines Vereinsmitgliedes	60,00	60,00
Jugendliche (bis 18 Jahre)	20,00	--
Schüler / Studenten (über 18 Jahre)	35,00	--

Kündigung der Mitgliedschaft:

Wir weisen darauf hin, dass der Austritt aus unserem Verein gemäß der Satzung nur schriftlich zum Ende eines Geschäftsjahres (entspricht dem Kalenderjahr) zulässig und spätestens drei Monate vorher dem Vorstand zu erklären ist.