

Schützenverein Altengronau 1924 e.V.

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied des „Schützenverein Altengronau 1924 e.V.“ werden und bin bereit, dessen Satzung anzuerkennen.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Emailadresse: _____

Jährliche Mitgliedsbeiträge*:

bis 16 Jahre	9,00 Euro
17 und 18 Jahre	12,00 Euro
19 bis 70 Jahre	30,00 Euro
Ab 71 Jahre	beitragsfrei

Aufnahmegebühr*:

einmalige Aufnahmegebühr für volljährige Neumitglieder	50,00 Euro
Aufnahmegebühr entfällt bei Minderjährigen und Neumitgliedern über 60 Jahren	0,00 Euro

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten °)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den „Schützenverein Altengronau 1924 e.V.“ widerruflich, Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge und die Aufnahmegebühr für das oben aufgeführte Mitglied, bei Fälligkeit, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Altengronau 1924 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC: _____ IBAN: _____

Name und Ort der Bank: _____

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers: _____

Gläubiger-ID des SV Altengronau: DE55ZZZ00000393381; Mandatsreferenznr. Neumitglied: ->neue Mitgliednummer

Ich bin mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten für den Zweck des Vereins einverstanden. Der Verein verpflichtet sich, meine Daten nicht an Dritte weiterzugeben.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bearbeitungsvermerke (vom Kassenwart auszufüllen):

Aufgenommen durch die Vorstandssitzung am: _____

Eingetragen beim HSV am: _____, Mitgliedsnummer: _____

Schießpass beantragt am: _____

Kontaktdaten (keine Kontodaten) weitergegeben an 1. Vorsitzenden, 2. Vorsitzenden und Schriftführer am: _____

* - bitte ankreuzen ° - Der/die Erziehungsberechtigte bestätigt mit der Unterschrift das Einverständnis, dass der/die Minderjährige, nach ausreichender Vorbereitung, an Wettkämpfen teilnehmen kann.