



Eintritts-Erklärung

Ich beantrage hiermit die Vereinsmitgliedschaft und erkenne die
Vereinsatzung an. Ein Exemplar der Vereinsatzung habe ich erhalten.

Name: Vorname:

Beruf:

Geb.-Datum: Geb.-Ort:

wohnhaft: Straße:

PLZ: Ort:

Tel.: E-Mail:

Mitglieds Nr. beim SV Hubertus Oberkirchberg-Beutelreusch e.V. : ...**1491**...

Bisherige Mitgliedschaft in anderen Schützenvereinen ? ja nein

vom bis Verein

WLSB Schützen-Nr.:

Erstverein (bei mehreren Vereinen) :

Vereins - Jahresbeitrag: bis 16 Jahre = frei, ab 18 Jahre = Einzelbeitrag = 36 €
(zum Zeitpunkt des Eintritts) bis 18 Jahre = 18 €, beide Partner = Partnerbeitrag = 54 €

(Anpassungen des Mitgliederbeitrages werden gemäß Satzung in der Mitglieder-Hauptversammlung beschlossen.)

Bei Jugendlichen muss vor der Teilnahme am sportlichen Schießen zusätzlich eine
Einverständnis-Erklärung der Erziehungsberechtigten bei der Sportleitung unterzeichnet
werden.

Für geliehene, vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung.

Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.

.....
Datum:
Eigenhändige Unterschrift /
bei Jugendl. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Hinweis: Die Verarbeitung personenbezogener Daten, beispielsweise des Namens, der
Anschrift, E-Mail-Adresse oder Telefonnummer erfolgt stets im Einklang mit der aktuell
gültigen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO).



Schützenverein Hubertus Oberkirchberg-Beutelreusch e. V.,
Beutelreusch 2, 89171 Illerkirchberg
Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

DE94ZZZ00000188494
1491

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Hubertus Oberkirchberg-Beutelreusch e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Hubertus Oberkirchberg-Beutelreusch e.V. 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. Der fällige Betrag wird bei Eintritt und künftig
zum 01.06. eines jeden Jahres eingezogen. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende
oder Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag.

.....
Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (**Kontoinhaber**)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl, Ort und Land

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
SWIFT/BIC

.....
IBAN des Zahlungspflichtigen

Zahlungsart: einmalige Zahlung wiederkehrende Zahlung

.....
Ort, Datum und Unterschrift des **Kontoinhabers**

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung (oder den Vertrag etc.) falls abweichend
vom Kontoinhaber mit

.....
Name und Vorname, (Straße, Nr., PLZ, Ort und Land (**falls abweichend vom Kontoinhaber**)