



gegr.1911

Eintritts-Erklärung

Ich beantrage hiermit die Vereinsmitgliedschaft und erkenne die Vereinssatzung an. Ein Exemplar der Vereinssatzung 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. : wird vom Verein eingetragen

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



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

wird vom Verein
eingetragen

DE94ZZZ00000188494
.....

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)

