



## Aufnahmeantrag 05-18

Ich beantrage die Aufnahme in die Schützengesellschaft 1560 Dreieichenhain e.V. und erkenne die Satzung des Vereins als verbindlich an. (Im Internet unter <http://www.sg1560.de> oder auf Wunsch auch schriftlich erhältlich.)

**Ausfüllen bitte leserlich in Blockbuchstaben:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

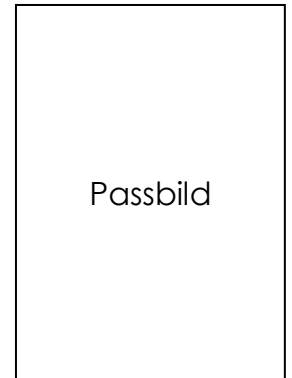
Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Bereits Mitglied eines Schützenvereins: Ja,  \_\_\_\_\_ Nein:

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_



Dem Antrag ist bei Erwachsenen auf Verlangen ein gültiges polizeiliches Führungszeugnis beizulegen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Vereinszwecke entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen der DSGVO IT-technisch verarbeitet werden. Ferner bin ich damit einverstanden, dass die Beendigung der Mitgliedschaft nur mit Schreiben an den Vorstand bis zum 31. August zum Ende eines Kalenderjahres möglich ist. Die Unterschriften der Erziehungsberechtigten gelten bei Minderjährigen auch als die erteilte Erlaubnis zur Teilnahme am Schiessbetrieb nach dem Waffenrecht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift beider Elternteile  
- ansonsten des Elternteils mit Sorgeberechtigung

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000162491

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich die Schützengesellschaft 1560 Dreieichenhain e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Jahresbeitrags bzw. der Aufnahmegebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastschriftgebühren des Geldinstituts hat das Mitglied dem Verein zu erstatten. Die Verzugszinsen für nicht geleistete Mitgliedsbeiträge betragen 4 % p. a.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten daher die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

### Vorstandsbeschluss

Aufnahme beschlossen zum: \_\_\_\_\_ Aufnahmebeitrag: \_\_\_\_\_ Euro

Führungszeugnis erhalten: \_\_\_\_\_ Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_ Euro

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Vorstand \_\_\_\_\_

Postanschrift: Schützengesellschaft 1560 Dreieichenhain e.V., 63278 Dreieich, Postfach 40 13 72

Adresse: Birkenweg 36, 63303 Dreieich eMail: [vorstand\(at\)sg1560.de](mailto:vorstand(at)sg1560.de) Telefon und Fax: 06103/8 18 45

Zahlungsverkehr: Sparkasse Langen Seligenstadt BIC: HELADEF1SLS, IBAN: DE12506521240045114121