Schützengesellschaft 1560 Dreieichenhain e.V.

Birkenweg 36, 63303 Dreieich-Dreieichenhain

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die Schützengesellschaft 1560 Dreieichenhain e.V. und habe die Satzung und Ordnungen des Vereins zur Kenntnis genommen und erkenne diese als verbindlich an, insbesondere die Regelungen zur Probezeit und zum Arbeitsdienst.

Ich beantrage die Aufnahme als: ☐ aktives Mitglied / ☐ passives Mitglied / ☐ Fördermitglied

Name*: _____ Vorname(n)*: _____

Geburtsdatum*: _____ Geschlecht*: _____

Straße, Haus-Nr.*: _____

PLZ, Wohnort*: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Passbild

Bereits Mitglied eines Schützenvereins*: ☐ Nein / ☐ Ja, _____

*Pflichtangaben. Dem Antrag ist bei Erwachsenen auf Verlangen ein gültiges polizeiliches Führungszeugnis beizulegen. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Datenschutzordnung des Vereins und der darin genannten Zwecke verarbeitet werden. Die Beitrittserklärung eines Minderjährigen bedarf zusätzlich der Zustimmung eines seiner gesetzlichen Vertreter. Die Zustimmung nur eines Vertreters gilt ausdrücklich auch im Namen des anderen als erteilt.

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift – bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

---

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000162491 Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ BIC: __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __

Hiermit ermächtige ich die Schützengesellschaft 1560 Dreieichenhain e.V., widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen laut Beitragsordnung des Vereins bei Fälligkeit 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 | Unterschrift Kontoinhaber

Vorstandsbeschluss (Nur vom Verein auszufüllen)

Aufnahme beschlossen zum: _____ Aufnahmegebühr: _____ Euro

Führungszeugnis erhalten: _____ Jahresbeitrag: _____ Euro

Ort und Datum: _____ Unterschrift Vorstand _____

Postanschrift: Schützengesellschaft 1560 Dreieichenhain e.V., Postfach 401372, 63278 Dreieich
Schützenhaus: Birkenweg 36, 63303 Dreieich Mail: vorstand@sg1560.de Telefon 06103-81845
Zahlungsverkehr: Sparkasse Langen Seligenstadt IBAN: DE12 5065 2124 0045 1141 21