

Eintrittserklärung

Schützenverein Steinsfurt 1930 e.V.

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße/Nr: _____
PLZ: _____ Wohnort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: männlich
 weiblich
Geburtsdatum: _____

<u>Information zur Mitgliedschaft:</u>		
Beginn der Mitgliedschaft am:	Beiträge:	
	Jahresbeitrag	80,00 €
	ermäßigt bis 18 Jahre	40,00 €
<u>Bitte ankreuzen:</u>		
<input type="checkbox"/> Ich war noch nie in einem Schützenverein Mitglied		
Falls Sie schon in einem anderen Schützenverein Mitglied waren oder noch sind:		
Alte Mitgliedschaft gekündigt:	Alte Mitgliedschaft NICHT gekündigt:	
<input type="checkbox"/> Ich wechsle meinen Schützenverein	<input type="checkbox"/> Ich werde hier Erstmitglied	
	<input type="checkbox"/> Ich werde hier Zweitmitglied	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Steinsfurt 1930 e.V., dessen Satzung und Jahresbeitrag ich durch meine Unterschrift anerkenne.

Ort, Datum Unterschrift

(Nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren auszufüllen)

Mit der Mitgliedschaft meiner Tochter / meines Sohnes beim Schützenverein Steinsfurt 1930 e.V. erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter einverstanden. Ich bin auch damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn unter Aufsicht des Jugendleiters / Sportleiters / Schießleiters mit Handfeuerwaffen und Kleinkaliber-Gewehren (Einzellader) ausgebildet wird.

Ort, Datum Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschriftverfahren

<u>Zahlungsempfänger</u> Schützenverein Steinsfurt 1930 e.V. Dickwaldstraße 26 74889 Sinsheim-Steinsfurt	<u>Zahlungspflichtiger</u> (siehe oben)
---	--

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu leistenden Zahlungen wegen Mitgliedschaft beim Schützenverein Steinsfurt 1930 e.V. bei Fälligkeit meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC (nur bei ausl. Konten): _____

Bank / Kreditinstitut: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Abbuchung findet jährlich zum 30.06. des laufenden Jahres statt.

Ort, Datum Unterschrift Zahlungspflichtiger

Einwilligung E-Mail-Kommunikation

E-Mail-Adresse: _____

- Ich bin damit einverstanden, künftig alle schriftlichen Mitteilungen und Einladungen zu Vollversammlungen per E-Mail statt Post zu erhalten
- Ich möchte mich zum Newsletter des Schützenverein Steinsfurt anmelden, um über kommende Veranstaltungen und das Vereinsgeschehen informiert zu werden. Eine Abmeldung ist selbstverständlich jederzeit möglich.