

Schützenverein Lage e.V. Grenzstr. 2

von 1912

49828 Lage

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Schützenverein Lage e.V. Die Mitgliedschaft beginnt, wenn der Vorstand/ die Versammlung ihr zugestimmt hat und der erste Beitrag entrichtet wurde.

Tag der Aufnahme (ist vom Verein auszufüllen) Datum: _____

Name: _____	Vorname: _____
geb. am: _____	in: _____
Name des Ehepartners: _____	geb. am: _____
Strasse, Hausnummer: _____	PLZ / Ort: _____
<u>minderjährige Kinder:</u>	
1. Kind Vorname _____	geb. am: _____
2. Kind Vorname _____	geb. am: _____
3. Kind Vorname _____	geb. am: _____
4. Kind Vorname _____	geb. am: _____

Beitrag z. Zt.:	Familienbeitrag	<input type="checkbox"/>	60,00 € (incl. aller Kinder bis einschl. 17 Jahre)
Beitrag z. Zt.:	1. Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	42,00 €
	2. Mitgliedschaft (Ehepartner)	<input type="checkbox"/>	24,00 €
	Rentner bis einschl. 74 Jahre	<input type="checkbox"/>	18,00 €
	Rentner ab 75 Jahre	<input type="checkbox"/>	Beitragsfrei
	Jugend bis einschl. 17 Jahre	<input type="checkbox"/>	6,00 €

Soweit die Mitglieder an Veranstaltungen des Schützenverein Lage e.V. teilnehmen, sind sie durch eine separate Haft- und Unfallversicherung abgesichert

Erlöschen der Mitgliedschaft:

Der Austritt kann nur zum Ende des Geschäftsjahres erfolgen und muß mindestens drei Monate vorher dem Vorstand schriftlich angezeigt werden. Das Mitglied bleibt bis zum Ende des Geschäftsjahres Beitrags-schuldner.

Datum und Ort: _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE96ZZZ00001266031**

Ich ermächtige den Verein -Schützenverein Lage e.V.-, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein -Schützenverein Lage e.V.- auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

DE: ____ / ____ / ____ / ____
IBAN (aus Kontonummer)

Datum und Ort: _____ Unterschrift: _____

Hiermit stimme ich der Datenschutzerklärung zu.