

# Aufnahmeantrag



Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Schützenverein "Neue Hoffnung" Wilgersdorf 1963 e.V.

[www.sv-wilgersdorf.de](http://www.sv-wilgersdorf.de)

Name:  Vorname:

Geb.datum:

PLZ-Wohnort:  Straße + Nr.:

Tel.:  Email:

zum:

- Als Mitglied des Vereins erkenne ich die gültige Satzung des Vereins durch meine Unterschrift an.
- \* bei Kinder / Jugendlichen: hiermit geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis an der Teilnahme unseres Kindes / Jugendlichen am Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen und anderen offiziellen Schießanlagen im Rahmen des Waffengesetzes und des Jugendschutzgesetzes sowie anderer Vereinsaktivitäten und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum 31. Dezember eines Jahres gekündigt werden. Die Kündigung muss 4 Wochen vorher beim 1. Vorsitzenden eingegangen sein. Bei einer Kündigung kann vorausbezahlter Beitrag nicht zurückerstattet werden. Zuwiderhandlung gegen die Satzung und Schießstandordnung kann durch den Vorstand zum Ausschluss führen.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Gläubigeridentifikationsnummer unter der die Lastschrift geführt wird, lautet DE37ZZZ00001318018 und die Mandatsreferenz: Jahresbeitrag Mitglieds-Nr. \*\*\*

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein "Neue Hoffnung" Wilgersdorf 1963 e.V. den fälligen jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschrift von dem unten stehenden Konto bis auf Widerruf einzuziehen. Der Beitrag wird jährlich bei der Jahreshauptversammlung festgelegt.

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Personenbezogene Daten werden EDV-technisch erfasst und für Verwaltungszwecke an übergeordnete Verbände (z.B. DSB) weitergegeben.

Ort, Datum:    
Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend)

Unterschrift Antragssteller / gesetzl. Vertreter

Unterschrift des 1. Vorsitzenden