

St.Sebastianus Schützengesellschaft 1280 Mayen eV

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die St. Sebastianus Schützengesellschaft 1280 Mayen eV
für mich für die/den Minderjährige(n)

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Geboren am _____ Telefon _____ Mail _____

als Erstverein als Zweitverein, Erstverein ist: _____

Freiwillige Angaben:

Beruf _____ Konfession _____ Familienstand _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

Aktives Mitglied (ab dem 18.Lebensjahr)

Zur Teilnahme als Sportschütze und der Brauchtumpflege

Der Jahresbeitrag beträgt: Euro **100.- €**. Er beinhaltet die Haftpflicht- und Unfallversicherung sowie die Standbenutzung sowie das Startgeld von Euro 10.- € für die Teilnahme am Schützenfest. Bei Nichtteilnahme am Schützenfest wird im Nachgang ein Strafgeld in Höhe von Euro **20.- €** eingezogen.

Der Jahresbeitrag in der **Jungschützenabteilung** beträgt: Euro **48.- €**. Er beinhaltet die Haftpflicht- und Unfallversicherung sowie die Standbenutzung.

Inaktives Mitglied (Mitglied zur Förderung der Vereinsziele)

Der Jahresbeitrag beträgt: Euro: **30.- €**.

Als inaktives Mitglied bin ich berechtigt in Schützentracht am Königsschießen und Schützenfest teilzunehmen. Ein Wechsel als aktives Mitglied ist jederzeit möglich.

Ich erkenne die Satzung und die Geschäftsordnung der Schützengesellschaft an und verpflichte mich als Mitglied nach den Bestimmungen dieser Satzung und Geschäftsordnung zu verhalten.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten für vereinsinterne Zwecke in der EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und aktualisiert werden.

Der Aufnahmeantrag wird vom Vorstand geprüft und entscheidet abschließend über die Aufnahme des Antragstellers.

Bitte wenden

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahren werden personenbezogene Daten an den Sportbund Rheinland, Rheinischen Schützenbund und Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften übermittelt.

Ort Datum Unterschrift (gesetzl. Vertreter)

Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein/e Tochter / Sohn _____

Im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Aktivitäten der Schützengesellschaft teilnehmen darf.

Ort Datum Unterschrift d. gesetzl. Vertreters

Der Jahresbeitrag ist jeweils am 01. Januar im Voraus fällig.

Zahlungsweise: einmal jährlich zum 01.02. vierteljährig zu Beginn des Quartals

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: St.Sebastianus Schützengesellschaft 1280 Mayen eV

Gläubiger-Identifikationsnr: _____ Mandatsreferenz _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (s.o.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s.o.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Name des Kontoinhabers _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

IBAN des Kontoinhabers: _____

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers