

Schützengesellschaft 1907 Gerolzhofen e.V.

Aufnahmeantrag

Bitte in Druckbuchstaben schreiben

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Geschlecht:	<input type="text" value="M / W"/>
Geburtsort und Land:	<input type="text"/>		
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>		
Wohnort:	<input type="text"/>		
Straße, Hausnummer:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon Festnetz:	<input type="text"/>		
Telefon Mobil:	<input type="text"/>		
E-Mail (unbedingt angeben):	<input type="text"/>		
Gewünschte Schießdisziplinen::	<input type="text"/>		
Ort:	<input type="text"/>	Datum:	<input type="text"/>
		Unterschrift:	<input type="text"/>

Wenn bereits Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein besteht und sie der SG Gerolzhofen als
Zweitmitglied beitreten wollen:

Vereinsnummer und Name des ersten Schützenvereins:

Beim Wechsel des Erstvereins muss unbedingt die „Erklärung zum Erstvereinswechsel“ ausgefüllt werden.

Bestätigung des Antrags:

_____ Datum

_____ 1. Schützenmeister

Die Vereinszugehörigkeit beginnt nach Ablauf einer Probezeit von 6 Monaten und mit der Entrichtung des Jahresbeitrages und der ggf. fälligen Aufnahmegebühr. Bis zur Bestätigung der Mitgliedschaft durch den Bayerischen Sportschützenbund (BSSB) ist die Standgebühr für Gäste zuzüglich einer ggf. erforderlichen Versicherung zu entrichten. Der Mitgliedsbeitrag wird abgebucht. Die Kündigung ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende (31.12.) möglich. Der Antragsteller erkennt mit seiner Unterschrift in vollem Umfang die Satzung der Schützengesellschaft Gerolzhofen an.

Antrag an: Roland Nunn, Auf der Weth 13, 97447 Gerolzhofen,
Mail: SG-GEO-Sport@t-online.de

Schützengesellschaft 1907 Gerolzhofen e.V.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name des Kontoinhabers:

Name:

Vorname:

Zahlungsempfänger:

Schützengesellschaft 1907 Gerolzhofen e.V.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Jahresbeitrag Schützengesellschaft 1907 Gerolzhofen e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kontoführendes Kreditinstitut:

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Daraus dem Verein entstehende Kosten trägt das Mitglied

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Jährliche Mitgliedsbeiträge der Schützengesellschaft Gerolzhofen:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 J) 50,00 € | <input type="checkbox"/> Kinder (bis 14 J. 12,00 €, 0 € wenn in Familie |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner 20,00 € | <input type="checkbox"/> Jugend (15–17 J., 25,00 €, 0 € wenn in Familie |
| <input type="checkbox"/> Familie (Ehepartner 75,00 €
+ Kinder + Jugend) | <input type="checkbox"/> Student , 25,00 €, 0 € wenn in Familie |

