

Aufnahmeantrag

Sankt Sebastianus Schützenbruderschaft Eil von 1908 e.V.



Wir freuen uns, dass du dich dazu entschieden hast, der Bruderschaft beizutreten.
Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____	Konfession:	_____
Geburtsdatum:	_____	Beruf:	_____
Eintritt (Datum):	_____	sonstiges:	_____

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung der Schützenbruderschaft. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

MITGLIEDSBEITRAG

Aktives Mitglied

Bambines pro Lebensjahr einen EURO, 10 bis 15 Jahre: 15 EURO – Bis 18 Jahren: 18 EURO zzgl. 10 EURO Prinzengeld – Bis 24 Jahren: 24 EURO zzgl. 10 EURO Prinzengeld – Ab 24 Jahren: 75 EUR zzgl. 15 EURO Königsgeld zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr von 100 EURO, welche innerhalb von 4 Jahren bezahlt wird. Die Höhe der Mitgliedsbeiträge und der Aufnahmegebühr kann nur von der Mitgliederversammlung verändert werden.

Förderndes Mitglied

Unabhängig vom Alter beträgt der Mitgliedsbeitrag für fördernde Mitglieder 62 EURO.

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Lastschrifteneinzug Bar

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir sie widerruflich, den Aufnahmebeitrag, den Mitgliedsbeitrag sowie etwaige weitere von der Mitgliederversammlung beschlossene Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer/BIC: _____

Bankleitzahl/IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rückbuchungsgebühren werden dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers, der Antragstellerin, bei Jugendlichen
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der/des gesetzlichen Vertreters

ZUSÄTZLICHE ERKLÄRUNG

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseren oben genannten Kindes auf erstes Anfordern der Schützenbruderschaft innerhalb einer Woche zu begleichen. Ich/Wir erlaube(n) oben genanntem Kind die Teilnahme am Schießtraining sowie an Schießwettkämpfen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreter(s)