



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Sportschützenverein Lauterbach e. V. 1562

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort:

Straße:

Email-Adresse:

Die untenstehenden Aufnahmebedingungen erkenne ich an. Die Satzung des Vereines habe ich zur Kenntnis genommen und verpflichte mich zu deren Einhaltung.

Datum: Unterschrift:

Ich bin kein/bereits* Mitglied eines Schützenvereines im Hess. Schützenverband.
Die Vereinsnummer meines Hauptvereins lautet:

--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(Name des Vereins)

* Unzutreffendes bitte streichen

Aufnahmebedingungen

Mit meiner Unterschrift auf obigen Aufnahmeantrag erkenne ich die nachfolgenden Bedingungen an:

Jahresbeitrag: Erwachsene € 60,- Jugendliche € 20,- Familienbeitrag € 100,-
Einmalige Aufnahmegebühr: € 200,-

Erstbeitrag und Aufnahmegebühr sind bar zu entrichten.

Arbeitsersatzleistungen:

Jedes Vereinsmitglied ist grundsätzlich zur Ableistung der derzeit festgelegten Anzahl von 20 Arbeitsstunden angehalten. Bitte entnehmen Sie die Konditionen der aktuellen Gebührenordnung. Diese finden Sie unter www.ssvl.de im Download-Bereich.

Standgebühr:

Siehe aktuelle Liste der Standgebühren. (Entfällt für Besitzer der Schießstandbenutzungskarte)

Schießzeiten:

Bitte entnehmen Sie die Schießzeiten unserer Internetseite: ssvl.de/termine

Die Datenschutzbestimmungen (siehe www.ssvl.de) habe ich zur Kenntnis genommen, gelesen und verstanden.

Die Aufnahme erfolgt zum:
(Wird vom Verein ausgefüllt)



Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat



Sportschützenverein Lauterbach e. V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00001089096

Ich ermächtige den Sportschützenverein Lauterbach e. V., meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportschützenverein Lauterbach e. V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:
(Vorname und Name)

Adresse:
(Straße, Hausnummer)

.....
(PLZ, Ort)

Kreditinstitut:
(Name der Bank)

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum: Unterschrift:

