



Aufnahmeantrag

Stand: 19. April 2015

- Zur Aufnahme ist eine schriftliche Anmeldung erforderlich.
- Mitglied können alle Personen werden, die sich in geordneten Verhältnissen befinden und über einen guten Leumund verfügen.
- Über die endgültige Aufnahme entscheidet der Vorstand.
- Minderjährige müssen die Zustimmung ihres gesetzlichen Vertreters nachweisen.
- Passive Mitglieder fördern die Aufgaben des Vereins, ohne sich am Schießsport zu beteiligen.
- Aktive Mitglieder üben und pflegen den Schießsport, durch Teilnahme am Training bzw. Wettkampf.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

<input checked="" type="checkbox"/>	jugendliches Mitglied.
<input checked="" type="checkbox"/>	passives Mitglied.

aktives Mitglied,	
<input checked="" type="checkbox"/>	das keinen Vereinsheimdienst leistet.
<input checked="" type="checkbox"/>	das Vereinsheimdienst leistet und sich an Arbeitseinsätzen beteiligt.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
Geb.-Datum:	
Nationalität:	

Form der Mitgliedschaft	Alter	Jahresbeitrag	Monatsbeitrag
jugendliche Mitglieder	unter 18 Jahren.	12,- €	
passive Mitglieder (förderndes Mitglied, ohne Teilnahme am Schießsport)	ab 18 Jahren.	26,- €	
aktive Mitglieder (die keinen Vereinsheimdienst leisten)	ab 18 Jahren.		20,- €
aktive Mitglieder (die Vereinsheimdienst leisten und sich an Arbeitseinsätzen beteiligt)	ab 18 Jahren.		10,- €

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw.
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Schützenverein 1926 Oberwinden e.V.
Im Erzenbach
79297 Winden im Elztal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000153975

SEPA-Lastschriftmandat:

Mandatsreferenz:

S	V	O	W	J	J	J	J			
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

Hiermit ermächtige ich den **Schützenverein 1926 Oberwinden e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schützenverein 1926 Oberwinden e.V.** 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 Lastschrift

Vorabinformation des Kontoinhabers über den ersten SEPA-Basislastschrifteinzug:
7 Tage vor Fälligkeit

Jahresbeitrag: Die Lastschrift wird jeweils am 15. Februar eingezogen
(an Wochenenden erfolgt der Einzug am nächsten Werktag).

Monatsbeitrag: Die Lastschrift wird jeweils am 15. des Monats eingezogen
(an Wochenenden, Feiertagen erfolgt der Einzug am nächsten Werktag)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

iBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)