

Sportschützen 1959 Schweinfurt e.V.

Aufnahmeantrag

Zur Aufnahme wird ein polizeiliches Führungszeugnis benötigt!

Name: _____ Vorname: _____
geb: _____ in: _____
Beruf: _____
Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____
Telefon Nr.: _____ e-mail: _____

Sind Sie bereits Mitglied eines Schützenvereins? _____

ja/nein _____
Name des Schützenvereins _____

Aufnahmegebühr	65,00 €	zusätzlich	
Jahresbeitrag Erwachsene	60,00 €		
Jahresbeitrag Schüler	14,00 €	<input type="checkbox"/> BDS Beitrag	27,00 €
Jahresbeitrag für weitere Familienmitglieder	27,00 €		
Bundesbeitrag/Haftpflicht	15,60 €		

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Name: _____ Vorname: _____
Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich die Sportschützen 1959 Schweinfurt e.V. widerruflich,
die von mir zu leistenden Mitgliedsbeiträge jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines

IBAN: Nr. _____ Bankinstitut _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten dieses Aufnahmeantrages im Verein und innerhalb der Verbände, denen der Verein angehört, in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden.

Im Übrigen wird auf §15 der Vereinssatzung verwiesen.

Ohne die Einverständniserklärung kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____