

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 €	☐	BDS Beitrag	27,00 €
Jahresbeitrag für weitere Familienmitglieder	27,00 €	☐		
Bundesbeitrag/Haftpflicht	17,20 €	☐		

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 _____