



Schützengilde e.V. 1927 Östringen

Oberschützenmeister Andreas Pirsch * 76684 Östringen * Huwinkelstr. 34 Tel.: 07253-279483

E-mail: andreas.pirsch@gmx.de

Beitrittserklärung/Änderungsantrag bei bestehender Mitgliedschaft

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Antrag auf Änderung der Mitgliedschaft

(Name, Beruf, Anschrift) _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: verh. nicht verh.

Telefon: _____

Fax/E-Mail: _____

Falls minderjährig, Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

Gewünscht wird ab 20__ die Mitgliedschaft/der Beitritt zum Verein **Schützengilde e.V. 1927 Östringen**

Art der Mitgliedschaft entsprechend Satzung/Beitragsordnung:

aktiv

passiv

Schüler/Jugend

Partnermitglied

Angaben zu bisherigen Mitgliedschaften:

_____ () Gelbe WBK () Grüne WBK

Die jeweils gültige Satzung/Beitragsordnung sowie sonstige Vereinsordnungen/Richtlinien wurden mir zur Verfügung gestellt bzw. von mir eingesehen.

(Datum)

(Unterschrift)

Familienangehörige bereits Vereinsmitglied?

Nein

Ja: _____

Für Minderjährige: Der/Die Erziehungsberechtigte/n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge und erteilen gemäß § 36 der 1.Waffenverordnung die Genehmigung, dass ER/SIE bei der Schützengilde e.V. 1927 Östringen , am sportlichen Schießen mit Sportwaffen , teilnehmen darf .

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Vermerk des OSM:

Zur Beitrittserklärung:

Bankeinzugsermächtigung/Lastschrifteinzug

Persönliche Einzugsermächtigung

Hiermit wird der Verein **Schützengilde e.V. 1927 Östringen** widerruflich berechtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge/Umlagen/Aufnahmegebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos durch Lastschrifteinzug einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank/das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift, gleich aus welchem Grund, vor.

Bankverbindung: _____

(Anschrift)

IBAN: _____

BIC: _____

Erweiterte Einzugsermächtigung

Diese Lastschrifteinzugsermächtigung gegenüber dem Verein **Schützengilde e.V. 1927 Östringen** gilt auch für fällige Beträge und sonstige Zahlungsverpflichtungen aus der Mitgliedschaft für

1. _____
(Name) (Anschrift)

2. _____
(Name) (Anschrift)

3. _____
(Name) (Anschrift)

4. _____
(Name) (Anschrift)

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)