

Schützenverein FALKE e.V.

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein

Falke Niederissigheim e.V. als Mitglied.

ART

A R T:	Aktiv (18-69J)	Jugendlich (bis 18J)	Fördernd
Beitrag jährlich	80€	40€	40€
Schießkarte jährlich	50€	25€	keine
Arbeitsstunden jährlich	16 Stunden	keine	keine
Aufnahmegebühr einmalig	50€	keine	keine

Die Höhe und Art der Gebühren sowie Anzahl und Beträge der Arbeitsstunden gelten nach der fortschreitend aktualisierten Gebührentabelle. Oben abgedruckte Werte sind Stand 2020. Nicht geleistete Arbeitsstunden werden mit je 20€ in Rechnung gestellt. Eine Kündigung ist bis spätestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahrs möglich. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein gedrucktes Exemplar der Satzung, unseren Vereinsleitfaden und das Hinweisblatt vom 10.08.2018 zur Datenschutzgrundverordnung habe ich erhalten. Ein aktuelles Führungszeugnis ist zeitnah dem Vorstand vorzulegen. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

.....
Unterschrift des Antragstellers

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Meine Kontaktdaten:

Vorname Name:

Geburtsdatum:

Telefonnummer(n):

Mailadresse:

Adresse:

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den SV Falke e.V. widerruflich, die Vereinsbeiträge zu Lasten meines Kontos abzubuchen.

Name und Sitz der Bank: Kontoinhaber:.....

IBAN:..... BIC:.....

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Antragstellers

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)