



Beitrittserklärung Schützenverein „Treff“ Schimborn

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein „Treff“ Schimborn:

Name: Vorname:

Straße: Wohnort:

Geburtsdatum: Geschlecht: m ☐ w ☐ d ☐

Telefon: Handy:

E-Mail: Staatsangehörigkeit:

Ich bin bereits Mitglied bei folgendem Schützenverein:

Für den Einzug des Mitgliedbeitrags in Höhe von derzeit

- ☐ 30,00 € für Schüler (bis 15 Jahre)
- ☐ 36,00 € für Jugendliche (bis 18 Jahre)
- ☐ 72,00 € für Erstmitglieder
- ☐ 36,00 € für Ehepartner
- ☐ 120,00 € Familienbeitrag (inkl. Kinder bis 18 Jahre)
- ☐ 100,00 € Aufnahmegebühr ab dem Alter von 20 Jahren

erteile ich hiermit die Einzugsermächtigung von meinem/unserem Konto:

Kontoinhaber:

Bankname:

IBAN:

BIC:

Beginn der Mitgliedschaft:

Im Mitgliedsbeitrag ist eine jährliche Versicherungsgebühr des BSSB in Höhe von ca. 13,00 € enthalten. Damit ist eine Versicherung von Personen- und Sachschäden beim Sportschießen gewährleistet. Weiterhin sind darin Verbandsabgaben an den Gau, Bezirk, BSSB und DSB enthalten. Die Mitgliedschaft kann nur bis 3 Monate vor Jahresende schriftlich gekündigt werden.

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift)

.....
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)