



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme in den Schützenverein Sellstedt von 1891 e. V.

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ eMail: _____

Jahresbeitrag, Stand 01.01.2010:

| | | | |
|----------------------------|------|--------|------|
| Jugendliche (bis 14 Jahre) | 15 € | Damen | 50 € |
| Jugendliche (15-18 Jahre) | 25 € | Herren | 50 € |

Der Übergang in die nächste Beitragsklasse erfolgt immer von dem Jahr an, in dem das o.a. Alter vollendet wird. Zum Jahresende kann schriftlich der Austritt aus dem Schützenverein Sellstedt erklärt werden.

Den Jugendlichen werden z. Zt. neben den Vereinsgewehren auch die Luftgewehrkgeln zur Verfügung gestellt. Ein zusätzlicher Einsatz bei den Schützenfesten wird ebenfalls nicht erhoben.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Sellstedt widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag ab _____ jährlich zum 01. Juli von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens des o.a. Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Für Jugendliche (bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres):

Als Erziehungsberechtigter des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seiner Mitgliedschaft im Schützenverein Sellstedt einverstanden.

Ort, Datum

Unterschriften Antragsteller/Erziehungsberechtigter

Wir freuen uns auf unser neues Mitglied, und wünschen allzeit "GUT SCHUSS"!