



Antrag auf Mitgliedschaft

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

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

| | | | |
|----------------------------|------|--------|------|
| Jugendliche (bis 14 Jahre) | 15 € | Damen | 80 € |
| Jugendliche (15-18 Jahre) | 25 € | Herren | 80 € |

Der Übergang in die nächste Beitragsklasse erfolgt immer von dem Jahr an, in dem das o.a. Alter vollendet wird. Drei Monate vor dem 31.12 eines Jahres kann schriftlich der Austritt aus dem Schützenverein Sellstedt erklärt werden.

Den Jugendlichen werden z. Zt. neben den Vereinsgewehren auch die Luftgewehrkegel 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. Februar** von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

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"!