

An den Schützenverein Meine e.V. Beitrittserklärung

Interne Vermerke:



Hiermit erkläre ich: _____
 Name, Vorname
 wohnhaft in _____
 PLZ, Wohnort

 Telefon privat _____

 Geb.-Datum u. Ort

 Straße, Haus.-Nr.

 eMail _____

meinen Beitritt zum Schützenverein Meine e. V. und möchte folgender Gruppe zugeordnet werden:
 Bitte ankreuzen.

I. Zug*	II. Zug*	III. Zug*
Damenzug*	Jugendzug*Füchse/Bogen	Bogengruppe
IV. Zug Nicht uniformiert*	Jugendzug*Kugelschützen	Ausbildung bis

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, den festgelegten Jahresbeitrag für das laufende Kalenderjahr, sowie die einmalige Aufnahmegebühr, auf das Konto des **SV Meine e. V.**, bei der Volksbank BRAWO, IBAN DE79 2699 1066 3409 6270 00 BIC GENODEF1WOB einzuzahlen.

Jahresbeitragssätze (Stand Januar 2024):

Aufnahmegebühr	20,00 €	Familien	205,00 €
Erwachsene	100,00 €	Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre	40,00 €
Ehepaare	180,00 €	Ermäßigter Beitrag für Auszubildende, Arbeitslose u. Ehrenmitglieder	55,00 €

Mit vollendetem 18. Lebensjahr wird der Erwachsenenbeitrag eingezogen. Auszubildene/Studenten können schriftl. einen Antrag auf Ermäßigung stellen.

Meldung über erwerbspflichtige Waffen:

Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzkarte ausgestellt von:

.....am.....
 (ausstellende Behörde)

Waffenbesitzkarten-Nr.:

Eingetragene Waffen:

Hiermit erkläre ich, dass ich mit der elektronischen Datenerfassung meiner persönlichen Daten einschließlich meines Passbildes und der etwaigen Weitergabe zu sportverbandlichen Zwecken auch im Falle von Änderungen des Sportausweises ausdrücklich einverstanden bin. Der Veröffentlichung meines Namens, sowie meiner Ergebnisse im Rahmen schießsportlicher Veranstaltungen, auch im Internet, stimme ich zu.

Ort, Datum Unterschrift *Unterschrift des gesetzlichen
 Vertreters bei Minderjährigen

* Die Erlaubnis zur Teilnahme am Schießbetrieb erfolgt auf einem gesonderten Formular.

Einzugsermächtigung
 Hiermit ermächtige ich

 Vorname, Name

den Schützenverein Meine e. V., die einmalige Aufnahmegebühr und den jeweilig fälligen Halbjahresbeitrag von meinem Konto

_____ _____ _____
 Kontonummer/IBAN Bankleitzahl/BIC Bank

abzubuchen. Dieser Auftrag kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

_____ _____
 Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers