

# SCHÜTZENVEREIN KAUFUNGEN e.V.

## Beitritts-Erklärung



Hiermit melde ich mich beim Schützenverein Kaufungen als Mitglied an:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort, Straße \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Fam.-Stand \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

m.  w.  Schüler/Student  berufst. in Ausbildung  z.Zt. Wehrpflichtiger (ggf. zutreff. ankreuzen)

Derzeitiger Jahresbeitrag \*) \_\_\_\_\_ €

Mit der einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von **10,- €** bin ich einverstanden.

Mit der Zahlung des einmaligen Baukosten-Zuschusses in Höhe von **50,- €** bin ich einverstanden.

**Hinweis:** Der einmalige Baukostenzuschuss ist nur von volljährigen männlichen Mitgliedern zu entrichten.

### Besteht bereits eine Mitgliedschaft in einem anderen Verein des Hessischen Schützenverbands?

Bitte zutreffendes ankreuzen bzw. eintragen: Im Besitz einer **WBK**? \_\_\_\_\_

**nein** → soll ein Wettkampfpas beantragt werden?

nein  ja, ab Sportjahr \*) \_\_\_\_\_

**ja** → Hauptverein Nr. \_\_\_\_\_ Vereinsname \_\_\_\_\_

dortige Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_ (bitte Vereinsdaten eintragen)

Die Aufnahme erfolgt mit dem Status als **Zweitvereins-Mitglied**

\*) HSV-Anmeldung am \_\_\_\_\_, zum \_\_\_\_\_, durch \_\_\_\_\_, erteilte M.-Nr.: 1212 - \_\_\_\_\_

### Bei Minderjährigen: Einverständnis-Erklärung des gesetzlichen Vertreters

Mit dem Beitritt meines/r Sohnes/Tochter \_\_\_\_\_

in den Schützenverein Kaufungen e.V. bin ich einverstanden.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte Name in Druckschrift \_\_\_\_\_

### Satzung

Die Vereins-Satzung des Schützenverein Kaufungen e.V. wurde mir ausgehändigt!

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_



**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000992604**

*Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt!*

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Schützenverein Kaufungen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Kaufungen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_

**Achtung:**

***Bei Änderung der Bankverbindung ist der Schützenverein Kaufungen e.V., umgehend in Kenntnis zu setzen!***