

Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantragen die Mitgliedschaft in der **Schützengesellschaft von 1841 e.V. Hamm/Sieg**

als Einzelmitgliedschaft

als Familienmitgliedschaft

als Jugendmitgliedschaft

(bitte das Entsprechende ankreuzen)

ab dem _____ (nur zum 1. eines Monats)

Vorname Nachname Geburtsdatum

PLZ Wohnort Straße/Hausnummer

E-Mail Telefonnummer

Weitere Namen (nur bei Familienmitgliedschaft: max. 2 Erwachsene und bis zu 3 Kinder bis 18 Jahre):

Vorname Name Geburtsdatum E-Mail

Vorname Name Geburtsdatum E-Mail

Vorname Name Geburtsdatum E-Mail

Vorname Name Geburtsdatum E-Mail

Hamm/Sieg, den _____

Unterschrift des Antragstellers
(bzw. **beider** Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Der derzeit gültige Mitgliedsbeitrag beträgt: Euro 60,00

Familienbeitrag: Euro 100,00

(2 Erwachsene und bis zu 3 Kinder bis 18 Jahre)

Jugendliche: Euro 33,00

Beitragsanpassungen werden von der Jahreshauptversammlung beschlossen.
Die Beitragszahlung erfolgt im Lastschriftverfahren (**Einzugsermächtigung siehe Rückseite**). Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Jahresende möglich.

Unsere **Bogenabteilung** erhebt ein gesondertes Scheibengeld, das einmal im Jahr auf das Abteilungskonto überwiesen werden muss (Einzelschützen 30,- €, Jugendliche 15,- €, Familie 50,- €). Die Aufforderung zum Überweisen erfolgt jeweils im Herbst durch den Abteilungsleiter der Bogenabteilung.

Einzugsermächtigung

Schützengesellschaft von 1841 e.V.
z. H. Karl-Heinz Orth
Schützenstraße 33
57577 Hamm/Sieg

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Schützengesellschaft von 1841 e.V., 57573 Hamm/Sieg, Postfach 13
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000186810

Mandatsreferenz:

(wird vom Verein eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich / wir den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Gebühren für die Rücklastschriften trägt der Kontoinhaber.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiger, Name, Adresse

Kontoinhaber (falls abweichend vom Zahlungspflichtigen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Der Einzug der SEPA-Lastschrift erfolgt in der Regel am 10. Februar eines Jahres! Bei Neu-Eintritt an 10.Tag des dem Eintritt folgenden Monats. Oder ggf. des ersten des darauf folgenden Banktages.