

Beitrittserklärung

Eingangsstempel

(Bitte unbedingt in Druckschrift ausfüllen)

Mitglieds-Nr.

MITGLIED Nachname Vorname

männlich weiblich keine Angabe (bitte ankreuzen) geb. am Nationalität

Erziehungsberechtigter / Mitantragssteller männlich weiblich keine Angabe (bitte ankreuzen)

Nachname Vorname geb. am

Str. / Hausnr. Email

PLZ Ort Ich möchte Ihren Newsletter (3-4 mal pro Jahr) per Mail erhalten

Tel.-Nr. ja nein (bitte ankreuzen)

Abteilung(en) / Sportart(en) Die Schwaigerschützen e.V. Beitritt ab (Monat/Jahr)

Beitragsermäßigung wie in § 7 der Beitragsordnung beschrieben: Bitte ankreuzen und entsprechenden Nachweis der Beitrittserklärung beifügen!
Ohne Nachweis wird keine Ermäßigung gewährt!

Folgende Familienmitglieder sind bereits Vereinsmitglieder (Name / Verwandschaftsgrad)

Zahlungsweise: Jährlich im Voraus Halbjährlich im Voraus (bitte ankreuzen; wird nichts angekreuzt, gilt automatisch jährliche Zahlung)
Ich verpflichte mich zur Zahlung sämtlicher Mitgliedsbeiträge von mir und der von mir vertretenen Personen. **Rechnungszahler zahlen 10 Euro Bearbeitungsgebühr.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Inhalt der Satzung und der Beitragsordnung des TSV Milbertshofen zur Kenntnis genommen habe – insbesondere sind mir die Mitgliedsbeiträge, die Zahlungsmodalitäten und die Kündigungsfrist (bis 31.10. zum jeweiligen Jahresende) bekannt.

Der TSV Milbertshofen e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter: <http://www.tsv-milbertshofen.de/impressum.html>

Datum

Unterschrift des Antragsstellers bzw. bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bitte hier UND UNTEN unterschreiben!

X

X

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE92ZZZ00000012378

Zahler-Nr.

Ich ermächtige den TSV Milbertshofen e.V. widerruflich, für mich bzw. das oben stehende Mitglied Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Milbertshofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der TSV Milbertshofen e.V. über den Einzug nach SEPA-Verfahren informieren.

Kontoinhaber

Mitglied, für das bezahlt wird

Falls abweichend, Adresse und Telefonnummer **des Kontoinhabers**

Straße und Hausnummer

PLZ Ort Tel.-Nr.

IBAN BIC

Bitte hier UND OBEN unterschreiben!

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

X

X

Schützenverein Schwaigerschützen e.V.



Beitrittserklärung

(Bitte leserlich und in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein "Die Schwaigerschützen e.V."
 Nachfolgende Angaben sind für den Aufnahmeantrag unbedingt erforderlich.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . _____

Staatsangehörigkeit: _____

Telefon und Email: _____

Erziehungsberechtigter: _____

Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein (BSSB) Ja Nein

Wenn ja, in welchem ? _____

Nummer des Schützenpasses: _____ Vereinsnummer: _____

Die Schwaigerschützen sollen Erstverein Zweitverein im BSSB sein

Mitgliedsbeitrag	Schüler, Studenten. Passive Mitglieder:	60.- Euro/Jahr
	Aktive Schützen:	130.- Euro/Jahr

Jeder Schütze muss im TSV Milbertshofen Mitglied sein. Die Anmeldung wird durch den Antragsteller selbstständig durchgeführt.

Ich erkenne die Satzung des Vereins und die Mitgliedsbeiträge an. Die Satzung hängt im Schützenverein zur Einsicht aus. Ich bin einverstanden, dass meine oben aufgeführten Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

München, den _____

 (Unterschrift)

 (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE05ZZZ00001143315

Ich ermächtige die Schwaigerschützen e.V. widerruflich, für mich, bzw. für das genannte Mitglied Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Schwaigerschützen e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Mitglied für das bezahlt wird: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

München, den _____

 (Unterschrift)