

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den
K.K. Schützenverein Eltville 1930 e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
geboren am:	_____	Geburtsort:	_____
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Straße:	_____	Hausnr.:	_____
Telefonnr.:	_____	Beruf:	_____
Staatsangehörigkeit.:	_____	E-Mail:	_____

Ein Passbild und ein polizeiliche Führungszeugnis füge ich bei. (Führungszeugnis entfällt unter 18 Jahren)

Antrag auf Einzelmitgliedschaft

für Jugendliche, Auszubildende, Studenten, Wehr- und Zivildienstleistende:

(maximal bis zum 27. Lebensjahr, nur Erstausbildung oder Erststudium direkt nach der Schule)

Antrag auf Einzelmitgliedschaft:

Antrag auf Familienmitgliedschaft:

(bitte für jedes weitere Familienmitglied einen zusätzlichen Aufnahmeantrag ausfüllen.)

Bankwechsel, Kontoänderungen, sowie Wohnungswechsel ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

Eventuelle anfallenden Stornokosten (Bankgebühren, Postgebühren) und Mahnungen gehen zu Lasten des Mitglieds (Antragsteller).

Die Aufnahmegebühr und der anteilige Mitgliedsbeitrag (monatsweise) wird nach Aufnahme fällig und wird per Lastschriftinzug von Ihrer angegebenen Bankverbindung eingezogen.

Die folgenden fälligen Jahresmitgliedsbeiträge werden im Januar per Lastschrift eingezogen:

Aufnahmebeitrag für Erwachsene:	z.Zt.: 130,00 €
Aufnahmebeitrag Jugendliche, Auszubildende, Studenten:	z.Zt.: 20,00 €
Vollmitgliedschaft:	z.Zt.: 85,00 €
Familienbeitrag:	z.Zt.: 105,00 €
Jugendliche, Auszubildende, Studenten	z.Zt.: 60,00 €

Schüler und Auszubildende ab dem 18. Lebensjahr, und Studenten haben jährlich einen schriftlichen Nachweis über Ihren Status (Ausbildungsstand) einzureichen. Ansonsten wird der Status der Mitgliedschaft auf den vollen Beitrag hochgesetzt.

Die Kündigung bedarf der Schriftform, und muss bis zum 31.08. des Jahres dem Vorstand zu gegangen sein.

Besitzen Sie Jagdschein Waffenschein WBK Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz, sonstige waffenrechtliche Erlaubnisse, wenn ja, welche?

Besitzen Sie bereits Schusswaffen? ja nein Wenn ja, welche?

Waren Sie bereits Mitglied in einem Schützenverein? ja nein Wenn ja, wann und wo?

An welcher Sportart sind Sie besonders interessiert? Luftdruckgewehre/Pistole
 Feuerwaffen Gewehr Pistole Bogenschießen

Die Aufnahme in den K.K. Schützenverein Eltville 1930 e.V. erfolgt nach Prüfung durch den Vorstand (§4 der Satzung). Eine Ablehnung des Antrages kann ohne Angabe von Gründen erfolgen.

Bei Minderjährigen beginnt die Aufsichtspflicht durch den K.K. Schützenverein Eltville 1930 e.V. mit dem Betreten des Vereins eigenem Gelände der Sportanlage, und endet bei Verlassen derselbigen.

Ich erkläre, dass ich mich in geordneten Vermögensverhältnissen befinde.
Falsche Angaben über meine Person führen zum sofortigen Ausschluss aus dem Verein.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten: _____

Eine Kopie des genehmigten Aufnahmeantrags wird bei der Mitteilung über die Mitgliedschaft beigelegt.

Antrag genehmigt: Datum _____

Erster Vorsitzender o.V.i.A. _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Mitgliedsbeitrag und sonstiger Leistungen gemäß Satzung, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber: _____ Vorname: _____
Bankleitzahl: _____ Konto Nr.: _____
BIC: _____ IBAN: _____
Geldinstitut: _____

einziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Die im Rahmen der Mitgliedschaft vorhandenen und anfallenden Daten werden mittels EDV-Anlage gespeichert und verarbeitet. Alle Daten unterliegen dem Datenschutz.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

bei Minderjährigen Unterschriften beider Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Antragstellers

Erster Vorsitzender: Hans Walter Pnischeck Nikolausstraße 8 65343 Eltville Telefon: 06123 – 23 84

Bankverbindungen:

Nassauische Sparkasse Eltville / BLZ: 51050015 / Kontonummer: 461017940
BIC: NASSDE55XXX / IBAN: DE62 5105 0015 0461 0179 40

Wiesbadener Volksbank / BLZ: 51090000 / Kontonummer: 52127300
BIC: WIBADE5W / IBAN: DE61 5109 0000 0052 1273 00

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kleinkaliberschützenverein Eltville 1930 e. V. Nikolausstraße 8 65343 Eltville	<input type="radio"/> Einmalige Zahlung <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung
---	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE56ZZZ00000400832

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

K.K. Schützenverein Eltville 1930 e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

K.K. Schützenverein Eltville 1930 e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)