

Schützenverein 1935 e.V. Kriftel am Taunus
Mitgliedsantrag



Schießsportanlage
Auf der Hohlmauer 5
65830 Kriftel
Tel.:06192 43283

Postanschrift
Schützenverein 1935 e.V. Kriftel
Johannes Jeckel
Bahnstr. 34
65719 Hofheim
Tel.:0176-41536454
sv1935kriftel@gmx.de

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname _____
Geburtsdatum _____
PLZ/Wohnort _____
Straße/Hausnummer _____
Telefon _____
E-Mail _____

die Aufnahme in den Schützenverein 1935 e.V. Kriftel ab dem _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Datenschutzrichtlinien des SV Kriftel an! Die Richtlinien befinden sich in der im Verein ausliegenden Satzung.

Jede der Parteien kann den Vertrag innerhalb des ersten Jahres bis spätesten Postdatum 31.08.xx ohne Angabe von Gründen kündigen! Es werden keine Gebühren zurück erstattet.

Aufnahmegebühr: 140,00€

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	01	Kinder bis 8Jahr	10,00 €
<input type="checkbox"/>	02	Jugendliche 9-17Jahre	38,50 €
<input type="checkbox"/>	03	Erwachsene 18-65Jahre	82,50 €
<input type="checkbox"/>	04	Senioren/innen ab 66Jahre	49,50 €
<input type="checkbox"/>	05	Paare/Ehepaare	132,00 €
<input type="checkbox"/>	06	Fördermitglieder	77,00 €
<input type="checkbox"/>	07	Gastschützen -17Jahre	38,50 €
<input type="checkbox"/>	08	Gastschützen ab 18 Jahre	82,50 €
<input type="checkbox"/>	09	Azubis Studenten	38,50 €
<input type="checkbox"/>		Schießpauschale (aktive Mitglieder)	30,00 €

Jedes Mitglied (18-65 Jahre) ist zur Ableistung von Arbeitsstunden (zur Zeit 15/Jahr) verpflichtet.

Nichtgeleistete Arbeitsstunden berechnet der Verein mit 12€/Std.

Infos.

www.schuetzenverein-kriftel.de

Zur Aufnahme in den Verein benötigen wir ein Passbild/Foto zum Aushang im Vereinshaus

Bogen

Gewehr

Pistole

Wettkampfpass beantragen Ja Nein

Mitgliedschaft in einem weiteren Schützenverein? Ja Nein

Wenn ja bitte Vereinsnummer und Vereinsname eintragen

Ort, Datum / Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Schützenverein 1935 e.V. Kriftel am Taunus
Mitgliedsantrag



Schießsportanlage
Auf der Hohlmauer 5
65830 Kriftel
Tel.:06192 43283

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE41ZZZ00000431851

Mandatsreferenz 8306 __ __ __ __ wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Schützenverein 1935 e.V. Kriftel Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von dem Schützenverein 1935 e.V. Kriftel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

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

BIC

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

Ort, Datum / Unterschrift