



Schützengesellschaft 1667 Dingelstädt / Eichsfeld e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft 1667 Dingelstädt e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in o.g. Gesellschaft. Mit meiner Unterschrift erkenne ich deren Satzung an.

Name: _____ Geburtsdatum: _____
 Vorname: _____ Tel. _____
 Straße: _____ E-Mail: _____
 PLZ, Wohnort: _____ Unterschrift: _____

Unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Name des Erziehungsberechtigten: _____ Unterschrift: _____

Sind Sie Eigentümer einer Waffenbesitzkarte? ja nein

Ich verpflichte mich, für den Fall der Aufnahme, die Satzung der Schützengesellschaft 1667 Dingelstädt e.V. anzuerkennen und zu befolgen. Ich erkläre mich weiterhin damit einverstanden, dass mein Name und Fotos von mir, die im direkten Zusammenhang mit der Schützengesellschaft Dingelstädt stehen, ohne Ansprüche veröffentlicht werden dürfen und meine persönlichen Daten für Zwecke der Schützengesellschaft gespeichert werden.

Die Jahresbeitrag beträgt ab dem 22. Lebensjahr in den ersten 12 Jahren der Mitgliedschaft 90,00 €, danach 60,00 €. Kinder bis einschließlich 14 Jahren zahlen 10,00 € und Jugendliche (15 – 21 Jahre) zahlen 30,00 € pro Jahr.

Dingelstädt, den _____ Unterschrift des Antragstellers _____

Einverständnis der Eltern bei Minderjährigen:

Dingelstädt, den _____ Unterschrift der Eltern _____

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich die Schützengesellschaft 1667 Dingelstädt e.V. die anfallenden Beiträge von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

| | |
|---------------------------------|-------|
| Name, Vorname des Kontoinhabers | _____ |
| Kreditinstitut | _____ |
| IBAN | _____ |
| SWIFT- BIC | _____ |

Datum: _____ Unterschrift : _____

Vom Vorstand auszufüllen!

Ihr Antrag auf Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft ist hiermit, vorbehaltlich des u.g. Zahlungseinganges durch den Vorstand bestätigt.

Ihre Mitgliedsnummer: _____

Datum: _____ **Unterschrift :** _____

Vorsitzender:
 Thomas Fromm
 Aue 6
 37351 Dingelstädt
 Tel.: 036075/56600

Bankverbindung:
 Kreissparkasse Eichsfeld
 IBAN: DE 75 8205 7070 0400 0009 54
 SWIFT-BIC: HELADEF1EIC