

Sportschützenverein Rehau 1955 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Sportschützenverein Rehau e.V.1955 als

Mitglied / Zweitmitglied (zutreffendes bitte ankreuzen)

Bei Zweitmitglied, hier **Name des Erstvereins eintragen:** _____

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit für Schüler unter 14 Jahre 21,- €, Jugend ab 14 Jahre 32,- €, Junioern ab 18 Jahre 40,- € und für Erwachsene ab 21 Jahre 67,- €.

Für aktive Schützen ab 21 Jahre beträgt die jährliche Schießgeldpauschale derzeit 65,- Euro, für jedes weitere aktive Familienmitglied ab 21 Jahre beträgt die jährliche Schießgeldpauschale derzeit 45,- Euro. Alternativ hierzu beträgt das Schießgeld für Mitglieder 3,- Euro je Trainingseinheit.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Die Satzung und Geschäftsordnung finde ich auf der Homepage des SSV Rehau: www.ssv-rehau.de. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Weiterhin ist mir bewusst, dass ich als aktives Mitglied ab dem 16. Lebensjahr aktiv an Arbeitsdiensten im Sinne des Vereins im Rahmen meiner Möglichkeiten mitzuwirken habe.

Der Austritt aus dem Sportschützenverein Rehau muss schriftlich bis zum dritten Quartalsende des Kalenderjahres an die Vorstandschaft erfolgen. Der Schützenpass ist Eigentum des Bayerischen Sportschützenbundes und muss gleichzeitig mit der Austrittserklärung zurückgegeben werden!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Schießgeldpauschale: ja: / nein:

Straße: _____

Hausnummer: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

eMail: _____ @ _____

Eintrittsdatum: ____ . ____ . ____

Rehau, den ____ . ____ . ____

.....
Unterschrift

.....
ggf. Unterschrift des gesetzlichen
Vertreters des Antragstellers

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG

Ich bin einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag und ggf. die Schießgeldpauschale für aktive Schützen von meinem Konto durch den Sportschützenverein Rehau e.V.1955 einmal jährlich abgebucht wird.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

Unterschrift des Kontoinhabers:

Die Abbuchungserlaubnis gilt bis auf Widerruf.