

Mitgliedsantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im

Schützenverein Mauer e.V. Postfach 1123 69256 Mauer

Gläubiger-ID: DE82SVM00000942497 Identifikationsnummer.....



1. Name

2. Vorname

3. Straße, Nr.

4. PLZ, Ort

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein Mauer e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Mauer e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut

IBAN DE

Kontoinhaber

Mauer, den

Unterschrift

5. (zutreffendes bitte ankreuzen) Mitgliedsbeitrag (jährlich) / Aufnahmegebühr (einmalig)

Jugendliche bis 18 Jahre 40,- € XXXX

Erwachsene 60,- € 100,- €

Ehe-/Partner 95,- € 150,- €

Familien bis 2 Kinder. 145,- € 150,- €

6. Ich bin Inhaber einer WBK Ja / Nein

Als WBK-Besitzer verpflichte ich mich, so schnell wie möglich, einen Standaufsichten-Lehrgang zu besuchen, damit ich auch alleine schießen darf und bei Bedarf auch die Standaufsicht, in Abstimmung mit der Schießleitung, an unseren Schießtagen übernehmen kann.

7. Ich wurde über die Rechte und Pflichten informiert.

8. Auf Wunsch wird die Vereinssatzung oder Jugendordnung ausgehändigt.

9. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass eine private Haftpflichtversicherung bestehen muss!!!

10. Geburtsdatum: Geburtsort:

Beruf: E-Mail:

Telefon: Hand Nr.:

11. Mit der Veröffentlichung in der Presse, bin ich mit Bild und Namen einverstanden.

Mauer, den Unterschrift

(bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigte; gilt auch als Genehmigung für Fahrten zu auswertigen Wettkämpfen)

In Pro Member eingetragen am: Kassenwart vorgelegt am: