

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft in der St. Hubertus Schützenbruderschaft Emmelshausen und Umgebung 1954 e.V.



Persönliche Daten

Familienname

Vorname

Geburtsname

Geboren am

Geboren in

Konfession

Kontaktdaten

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

eMail

Ich beantrage die Aufnahme in die St. Hubertus Schützenbruderschaft Emmelshausen und Umgebung 1954 e.V. als

a) aktives Mitglied b) Fördermitglied c) Schüler- / Jungschütze

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, Satzung und Geschäftsordnung der Schützenbruderschaft anzuerkennen und zu achten. Insbesondere verpflichte ich mich alle Anweisungen und Anordnungen des Betreibers der Schießstände einzuhalten. Ich erkläre mich mit der Erfassung meiner, hier gemachten Angaben durch die EDV-Anlage der Bruderschaft einverstanden. Die Mitgliedsrechte und Beiträge werden durch die Geschäftsordnung geregelt.

Nur bei aktiver Mitgliedschaft: Ich bin damit einverstanden, eine einmalige Aufnahmegebühr gemäß geltender Geschäftsordnung zu entrichten. Nach Kauf einer ordnungsgemäßen Schützentracht werden hiervon 100,00 € zurück erstattet. Bei Beendigung der Mitgliedschaft wird die Aufnahmegebühr nicht erstattet. Fördermitglieder sowie Schüler- und Jungschützen zahlen keine Aufnahmegebühr, somit wird auch der spätere Kauf einer Schützentracht nicht mehr bezuschusst.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Bei Minderjährigen: Ich bin damit einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter in die Schützenbruderschaft aufgenommen wird und am Luftgewehrschießen, bzw. ab dem 16. Lebensjahr am Kleinkaliberschießen teilnimmt

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die St. Hubertus Schützenbruderschaft Emmelshausen und Umgebung 1954 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen gemäß geltender Geschäftsordnung durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Als aktives Mitglied ermächtige ich die Schützenbruderschaft, die einmalige Aufnahmegebühr gemäß Geschäftsordnung durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützenbruderschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es ist mir bekannt, dass eine rechtskräftige Mitgliedschaft erst nach Verstreichung der 8-Wochen-Frist zustande kommt. Weiterhin ist es mir bekannt, dass fehlende Beitragszahlungen zur Beendigung der Mitgliedschaft führen können.

Kontonummer

IBAN

BLZ

BIC

Kreditinstitut

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)