

Schützenverein Straßdorf 1897 e.V

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Anmeldung neues Mitglied – bitte ausfüllen.

Vorname:		Nachname:	
Straße:		Wohnort:	
Telefon:		Geburtsdatum:	
Handy:		E-Mail:	

Bitte ankreuzen/auswählen

Jugendliches Mitglied unter 18 Jahre	☐	Förderndes Mitglied	☐	Junge Erwachsene ab 18 unter 21 Jahre	☐	Aktives Mitglied	☐	Familie ab 2 Mitglieder (eine Abbuchung)	☐
Kugel	☐		☐	Kugel 20€ Standgeld	☐	Kugel 40€ Standgeld	☐	Kugel	☐
Bogen	☐		☐	Bogen 20€ Standgeld	☐	Bogen 40€ Standgeld	☐	Bogen	☐
Beitrag Hauptverein 40,00 €	☐	Beitrag Hauptverein ab 40,00 €	☐	Beitrag Hauptverein 40,00 €	☐	Beitrag Hauptverein 40,00 €	☐	Beitrag 1. Mitglied Vollzahler jeder weitere 1/2 Beitrag	☐
Bogenlauf BVBW Beitrag inclusive €	☐	Wunschbeitrag:	☐	Bogenlauf BVBW Beitrag über Standgeld enthalten	☐	Bogenlauf BVBW Beitrag über Standgeld bereits enthalten	☐	Bogenlauf	☐
				Nur Ausdauer und Prävention Beitrag 40€	☐	Nur Ausdauer und Prävention Beitrag 40€		Ausdauer und Prävention	☐
Aufnahmegebühr 10€	☐	Aufnahmegebühr 0€	☐	Aufnahmegebühr 20€	☐	Aufnahmegebühr 20€	☐	Aufnahmegebühr 20€	☐

Anmeldung Familienmitglieder – bitte ausfüllen.

Vorname:	Nachname:	Geburtsdatum:

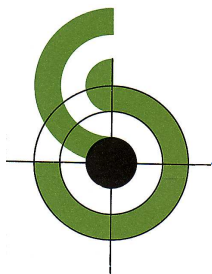
Die aktuelle Satzung und Geschäftsordnung ist Bestandteil der Beitrittserklärung diese habe ich zur Kenntnis genommen. (Diese kann jederzeit auf der Homepage des Vereins unter www.sv-strassdorf-1897.de eingesehen und ausgedruckt werden.

Datum:	
Unterschrift Mitglied:	
Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen:	

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung sowie Veröffentlichungen von Bildern und Namen meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen.

Anmeldung bei Verband erfolgt über den Verein – vom Verein auszufüllen.

Verein	WSV 1850	WLSB	BVBW	WLW
☐	☐	☐	☐	☐



Schützenverein Straßdorf 1897 e.V

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Schützenverein Straßdorf 1897 e.V.
Am Boppler 1
73529 Schwäbisch Gmünd**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)	Mandatsreferenz entspricht der späteren Mitgliedsnummer
DE16ZZZ00001011100	

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Straßdorf 1897 e.V., am Boppler 1, 73529 Schwäbisch Gmünd

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Straßdorf 1897 e.V., am Boppler 1, 73529 Schwäbisch Gmünd

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt immer zum 20. April des laufenden Jahres.
Bei Neueintritt kann der Einzug des Mitgliedsbeitrags vom Regeleinzugstermin abweichen.