Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in der Schützengesellschaft SG-Freischütz S-Mühlhausen gegr. 1925 e. V. zum _____ als



Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

ermäßigte Mitgliedschaft*

	* Für den ermäßigten Beitrag ist	; ein Nachweis erforderli	ich.			
Personalien (Mitglied):	Name:	V	Vorname:		Telefor	in:
	Straße:	P	PLZ / Ort:		Beruf:	_
	E-Mail:		Geburtsda		Nation	nalität:
	I Ich bin/war bereits Mitglied in einer anderen Schützengesellschaft. Name/Anschrift:					
Personalien (Ehepartner):	Name:		Vorname:		Telefor	on / E-Mail:
	Straße:	P	PLZ / Ort:		Beruf:	:
	E-Mail:		Geburtsda		Nation	nalität:
	Ich bin/war bereits Mitglied i	in einer anderen Schü	itzengesel	llschaft. Name/Anschr	rift:	
Mitbeantragte Kinder:	Name:	V	Vorname:		Geburt	tsdatum:
	Name:	V	Vorname:			tsdatum:
	Name:	V	Vorname:		Geburt	tsdatum:
Nur für die	Mit dem Eintritt meines Sohn					
Aufnahme Jugendlicher:	Name:		Vorname:		Telefor	n / E-Mail:
	Datum:		Unterschri			
Eine Familienmitgliedschaft ist nur möglich für Kinder im Status eines Schülers, Studenten und sofern diese den Wohnsitz bei Ihren Eltern oder einem Teil der Erziehungsberechtigten haben. Das Mitglied ist verpflichtet Änderungen an Beruf oder Wohnsitz des Kindes zeitnah anzuzeigen.						
Mitgliedschaft	,		Ei	inmalige Aufnah	nmege	ebühr 200 €
Es besteht eine Probezeit von 6 Monaten ab Zahlungseingang aller vollständigen Gebühren. Eine endgültige Aufnahme der(s) Antragsteller(s) erfolgt im Anschluss durch Beschluss des geschäftsführenden Vorstandes.						
Nach erfolgtem Aı	aufnahmebeschluss wird den	m Mitglied ein perse	onalisiert	ter Mitgliedsauswei	is (Schü	itzenpass) ausgehändigt.
Im Falle der Ableh	hnung einer Mitgliedschaft v	werden die erhober	nen Gebü	ühren monatsanteil	iig ersta	attet.
Durch die Unterschrift erkenne ich/wir die Vereinssatzung, wie die Sportordnung des DSB an. Mir/Uns ist ferner bekannt, dass sich gemäß §6 Nr.3 der Vereinssatzung eine Verpflichtung zur Übernahme von Arbeitsstunden und Aufsichtsdiensten ergibt, sollten diese zur Aufrechterhaltung des Schießbetriebes von der Vorstandschaft angeordnet werden. Sollten diese nicht oder nicht im vollen Umfang abgeleistet werden können, erfolgt ersatzweise eine monetäre Kompensation (Ersatzleistung). Die hierfür aktuell geltenden Stundensätze sind den Aushängen zu entnehmen.						
	Datum:	Unterschrift Mitglied	d:	Datum:		Unterschrift Ehepartner:

Name, Vorname:		

Jahresbeiträge Stand 24.10.2020	Vollmitglieder / Rentner ab 65 Jahre	150€ / 75 €
	Azubis, Studenten, FSJ und ähnliche	50€
	Jugendliche bis 18 Jahre 0 €	
	Ehepaare/Familien	170€

Für den ermäßigten Beitrag ist ein Nachweis erforderlich. In diesen Beiträgen sind die Abgaben für Versicherungen, WSV, DSB und WLSB inbegriffen.

Mandat für den Einzug von SEPA-Basislastschriften

Ich/Wir ermächtige/n die Schützengesellschaft SG-Freischütz S-Mühlhausen gegr. 1925 e. V., Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft SG-Freischütz S-Mühlhausen gegr. 1925 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt sowohl für einmalige Zahlungen als auch für wiederkehrende Zahlungen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: **DE51ZZZ00000142417** Ihre Mandatsreferenz (= Vereinsmitgliedsnummer)

Jährliche Einzugstermine:

14.01. – Mitgliedsbeitrag

14.01. - Ersatzleistung, für im Vorjahr nicht geleistete, gemäß §6 Nr. 3 der Satzung angeordneten Arbeitsstunden.

Aktuelle Beiträge gemäß Aushang

Sollte der o. g. Einzugstermin nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, erfolgt der Lastschrifteinzug immer am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag. Bitte sorgen Sie für ausreichende Kontodeckung.

Bank:	Kontoinhaber (sofern abweichend vom Mitglied)
IBAN:	BIC:
IDAN.	BIC.
Datum:	Unterschrift:

Anlage:

- Passbild(er) aller aufzunehmenden Personen
- Polizeiliches Führungszeugnis

Bearbeitungsweg

- OSM
- Jugendleiter
- Schriftführer
- Kassierer

#