



Schützenverein "Freischütz" Geltendorf e.V.

Homepage: www.Freischuetz-Geltendorf.de
Mitglied im Bayerischen Sportschützenbund (BSSB)
Bezirk: Oberbayern / Gau: Landsberg a. Lech

>> Eintragungen in diesem Kasten nur durch die Mitgliederverwaltung <<

Mitgliedschaft gemäß Satzung zugestimmt:

ja nein

Mitglieds-Nr.:

4 1 7

Datum

Unterschrift Vorstand

Postanschrift und 1. Vorstand: Petra Seidelmann / Kreuzweg 7 / 86947 Weil / Tel. 08195-2294469 / Fax. 08193-9989704 / @: Petra.Seidelmann@online.de

Beitrittserklärung (Einzureichen beim oben genannten 1. Vorstand)

Name*		Geschlecht*	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Vorname*		Telefon		
Straße/Hausnr.*		Handy		
PLZ/Ort*		E-Mail		
Geburtsdatum*		Beruf (freiwillig)		

Die mit Stern (*) gekennzeichneten Daten sind Pflichtangaben und werden an den übergeordneten Verband weiter gegeben.

Ich beantrage die Mitgliedschaft als:

Ehepartner (wenn Sie Ehepartner eines Mitglieds dieses Vereins sind) → Name des Ehepartners

Erstmitglied (Noch kein Mitglied in einem Schützenverein im "BSSB")

Zweitmitglied (wenn Sie bereits in einem anderen Schützenverein im "Bayer. Sportschützenbund" [BSSB] Mitglied sind)

↳ Name des Erstvereins: Mitglieds-Nr. im BSSB:

Hiermit erkläre ich, dass ich dem Schützenverein "Freischütz" Geltendorf e.V. beitreten möchte und erkenne mit erlangen der Mitgliedschaft dessen Satzung und Vereinsordnungen an. Der Austritt ist nur zum Ende eines Jahres zulässig und muss gegenüber dem Vorstand spätestens bis zum 15. November schriftlich erklärt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich vom Auszug aus der Satzung Kenntnis genommen habe!

Datenschutzhinweis: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke, sowie zur Weitergabe an übergeordnete Verbände, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), bin ich einverstanden.

Ort, Datum (Beitrittsdatum)

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters

> Für Kinder unter 12 Jahren ist ein zusätzlicher Antrag zu stellen. <

Bei Minderjährigen bitte zusätzlich ausfüllen:

Ich/wir erteile/n als gesetzlicher Vertreter zum Vereinsbeitrag meines/unseres Kindes die Zustimmung und willige/n gleichzeitig ein, dass unser Kind ein nach Satzung oder den Verordnungen vorgesehenes Stimmrecht selbst ausübt.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Mitgliedsbeitrag (Jahresbeiträge Stand 2014):

Schüler	bis 14 Jahre	12 €
Jugend	15 - 17 Jahre	22 €
Junioren	18 - 20 Jahre	32 €
Erwachsene	ab 21 Jahre	42 €
Zweitmitglied / Ehepartner	ab 21 Jahre	32 €

>> Stichtag ist das Alter zum 31.12. des Beitragsjahres <<
Bei Beitritt ab 01.07. gilt für das Beitrittsjahr der halbe Beitrag.

Info: Für evtl. Spindmiete ist ein separater Antrag zu stellen.

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Zahlungs-Empfänger:	Schützenverein "Freischütz" Geltendorf e.V. / Am Graben 14 / 82269 Geltendorf
Bankverbindung:	Raiffeisenbank Westkreis FFB / BIC: GENODEF1MOO / IBAN: DE72 7016 9460 0000 217093

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben (Falls zutreffend, muss Name und Anschrift hier nicht mehr eingetragen werden)		
Name, Vorname			
Straße/Hausnr.			
PLZ/Ort			
	Kreditinstitut		
	BIC		
	IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

Ich ermächtige den Schützenverein "Freischütz" Geltendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein "Freischütz" Geltendorf e.V. 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.

Mit Eintritt in den Schützenverein "Freischütz" Geltendorf e.V. wird der Jahresbeitrag (=Mitgliedsbeitrag und ggf. Spindmiete), ab Eintrittsdatum, sofort fällig. In jedem weiteren Jahr wird der Jahresbeitrag (gemäß Alter siehe Kasten Mitgliedsbeiträge) für dieses Jahr zum 01. Februar fällig. Ohne gültigen SEPA-Lastschriftmandat wird ein Zusatzbeitrag von 3,-€ für die Rechnung erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Falls der Kontoinhaber vom oben genannten Vereinsmitglied abweicht, gilt dieser SEPA-Lastschriftmandat für:

Vorname und Nachname des Mitglieds