

Bürgerliche Schützengesellschaft 07 e.V. Gochsheim

Mitglied des Bayerischen Sportschützenbundes

Jahnstraße 16, 97469 Gochsheim

Postanschrift:

Walter Kupfer, Beethovenstr. 4, 97469 Gochsheim



Aufnahme – Antrag

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____ Familienstand: _____

Geb. am: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefonnr.: _____ Deutscher Staatsangehöriger ja nein*

E-Mail: _____

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Angabe eines Erziehungsberechtigten

Name: _____ Vorname: _____

Neumitglied: ja nein *

Zweitmitglied: ja nein *

Wenn Zweitmitglied,
Stammverein angeben: _____

Partner schon Mitglied im Verein ? ja nein *

Luftgewehr ja nein * Bogen ja nein *

Luftpistole ja nein *

Luftgewehr und Luftpistole ab 12 Jahre

Inhaber einer Waffenbesitzkarte ja nein *

* bitte zutreffendes ankreuzen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Regelungen der Vereinssatzung an.

Datum: _____

Unterschrift des Antragsteller

bei Jugendlichen unter 18 Jahren
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag erhoben. Dieser wird jeweils zu Beginn des Geschäftsjahres fällig. Bei Eintritt in die BSG nach dem 30. Juni des laufenden Geschäftsjahres wird der halbe Jahresbeitrag erhoben. Der Beitrag wird zum Eintrittstermin fällig. Wird nicht bis zum 31.12. eines Jahres gekündigt, so verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr. Beiträge werden bei Kündigung nicht zurückgezahlt.

Mitgliederverwaltung

Bürgerliche Schützengesellschaft 07 e.V. Gochsheim

Mitglied des Bayerischen Sportschützenbundes

Jahnstraße 16, 97469 Gochsheim

Postanschrift:

Walter Kupfer, Beethovenstr. 4, 97469 Gochsheim



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000922472

Neumitglied: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____

Hiermit ermächtige ich die Bürgerliche Schützengesellschaft 07 e.V. Gochsheim den jeweils geschuldeten Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BSG Gochsheim auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag der Belastung die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kontoinhabers: _____

Name Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Der Betrag wird jährlich jeweils zum 15. Februar, bzw. zum nächstfolgenden Werktag von oben genanntem Konto mittels Lastschrift eingezogen.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Änderungen ihrer Bankverbindung sind unverzüglich dem/der Schatzmeister/in schriftlich mitzuteilen. Entstehen der BSG Kosten auf Grund fehlerhafter Angaben oder mangels Deckung so sind diese vom Mitglied zu tragen.

Schatzmeister/in