

Schützengilde von Meiendorf e.V. (gegr. 1954)

Deepenhorn 5, 22145 Hamburg

Aufnahmeantrag (bitte vollständig ausfüllen)

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Schützengilde von Meiendorf e.V. (gegr. 1954)

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

Plz / Wohnort _____

Telefon / Festnetz: _____

Mobil: _____

Email: _____

Besondere Hinweise: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Jahresbeitrag: 120,00 € (fällig bis zum 01.04. des Jahres)
Aufnahmegebühr: 25,00 € (fällig bei Bestätigung des Antrages)

Jugendliche in der Schulausbildung zahlen jeweils die Hälfte der Beträge.

Haben Sie bereits Erfahrung mit Umgang mit Schusswaffen? ja nein

Sind Sie im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis? ja nein

Sind oder waren Sie Mitglied in einem anderen Schützenverein? ja nein

bei ja, in welchem? _____

Die Mitgliedschaft beginnt erst mit der Bestätigung durch den Vorstand der Schützengilde von Meiendorf e.V.

Mit dem Eintritt in die Schützengilde von Meiendorf erkenne ich die o.g. Bedingungen, die Regeln des Schießbetriebs, die Satzung der Schützengilde von Meiendorf e.V. und die Bestimmungen des Deutschen Schützenbundes an.

Die unterschriebene Datenschutzerklärung sowie eine Einzugsermächtigung sind Bestandteil dieses Aufnahmeantrages.

Hamburg, den _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten)

_____ Mitgliedschaft ab

_____ Bestätigt am

_____ Unterschrift 1. Vorsitzender

Schützengilde von Meiendorf e.V. (gegr. 1954)

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Mandatsreferenz:

(wird von der SGM vergeben)

Hiermit ermächte(n) ich (wir) die Schützengilde von Meiendorf e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Meiendorf e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungspflichtiger:

Name

Vorname

Straße Nr.

PLZ / Wohnort

Land

IBAN

BIC

Angaben des Kontoinhabers, wenn nicht identisch mit Zahlungspflichtigen

Name

Vorname

Straße / Nr.

PLZ / Wohnort

Land

wiederkehrende Zahlung

gem. SGM Beitragsordnung

Zahlungsart

jährlich

halbjährlich

Zahlungsempfänger

Straße /Nr.

PLZ / Wohnort

Land

Gläubiger - Identifikationsnummer

Schützengilde von Meiendorf e.V.

Deepenhorn 5

22145 Hamburg

Deutschland

DE83ZZZ00001197298

Ort

Datum

Unterschrift