



Beitrittserklärung

(Name, Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße + Hausnummer)

(PLZ)

(Wohnort)

(Telefon)

(Mobil)

(eMail-Adresse)

Hiermit bestätige ich meinen Eintritt als Mitglied zum Zimmerstutzenverein Marienheim e. V. und gleichzeitig zum Bayerischen Sportschützenbund e. V. (BSSB) und erkenne die Vereinssatzung in ihrer jeweils aktuellen Form rechtsverbindlich an. Die Mitgliedschaft wird erst nach Übergabe eines gültigen und unterschriebenen SEPA-Lastschriftmandats rechtsverbindlich durch den Verein anerkannt.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir im Zusammenhang mit Aktivitäten und Veranstaltungen des Schützenvereins in den Printmedien sowie im Internet veröffentlicht werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei minderjährigen Antragstellern ist die Einverständniserklärung der/des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass mein Sohn / meine Tochter als aktives Schützenmitglied dem Zimmerstutzenverein Marienheim e. V. beitrifft.

(Ort, Datum)

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Nur für Antragsteller, die bereits in einem anderen Schützenverein im Bayerischen Sportschützenbund e. V. (BSSB) gemeldet sind.

Ich bin bereits bei folgendem Schützenverein als Mitglied gemeldet:

(Name des Vereins)

(Vereins-Nr. beim BSSB)

(Meine BSSB-Ausweis-Nr.)

Der Zimmerstutzenverein Marienheim e. V. soll sein:

Erstverein

Zweitverein



SEPA-Lastschriftmandat

Der Zimmerstutzenverein Marienheim e. V. erhebt zum 1. Januar jeden Jahres seinen Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschriftmandat.

Die Höhe der Beitragssätze wird gemäß Satzung von der Mitgliederversammlung festgelegt und ist für alle Vereinsmitglieder bindend.

Hierzu möchten wir Sie bitten, das nachstehende SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen und uns unterschrieben zusammen mit dem Mitgliedsantrag zu übergeben. Ohne dieses SEPA-Lastschriftmandat kann die Beitrittserklärung durch den Verein nicht anerkannt werden.

Zimmerstutzenverein Marienheim e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE59ZZZ00000400584

Hiermit ermächtige ich den Zimmerstutzenverein Marienheim e. V., Zahlungen von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zimmerstutzenverein Marienheim e. V. auf mein Konto bezogenen 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.

(Name, Vorname)

(Straße + Hausnummer)

(PLZ)

(Wohnort)

(Kreditinstitut)

(IBAN)

(BIC)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)