



Aufnahmeantrag

Kopie 1. Vorsitzender

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein zu Ruschberg

Name: _____	Straße: _____
Vorname: _____	PLZ, Ort: _____
Geboren am: _____	Telefon: _____

Familienbeitrag Mit wem zusammen? Name: _____

Die Aufnahmegebühr beträgt:	Der Jahresbeitrag beträgt:
Schüler: 12- 16 Jahre Frei	Schüler: 18.- €
Jugendliche: 16-18 Jahre Frei	Jugendliche: 48.- €
Erwachsene: 78.- €	Erwachsene: 72.- €
Familien: 78,- €	Familien: 90.- €

Die Beiträge werden jährlich im SEPA-Lastschriftverfahren erhoben.

Die Aufnahmegebühr und der Beitrag für das laufende Jahr sind sofort fällig, und werden ebenfalls per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Im **Familienbeitrag** sind der Lebenspartner sowie Kinder unter 12 Jahren enthalten, sofern diese durch einen Aufnahmeantrag gemeldet sind. Die **Mitgliedschaft** der Familienmitglieder **endet nicht automatisch** mit dem Erreichen des 12. bzw. 18. Lebensjahres oder bei Partnern z.B. durch Trennung. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat gilt unbefristet für alle gemeldeten Familienmitglieder bis auf schriftlichen Widerruf, bzw. bis zum Ausscheiden der Mitglieder durch Abmeldung oder andere satzungsgemäße Gründe. Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Jahresende.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzordnung des Vereins an.

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN: AUFNAHME ERFOLGT ZUM

NUR AUSZUFÜLLEN WENN DER ANTRAGSTELLER MINDERJÄHRIG IST:

Bei **Minderjährigen** ist laut Gesetz die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten erforderlich

Name Vorname Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Name Vorname Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum



Aufnahmeantrag

Original für Kassierer

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein zu Ruschberg

Name: _____	Straße: _____
Vorname: _____	PLZ, Ort: _____
Geboren am: _____	Telefon: _____

Familienbeitrag Mit wem zusammen? Name: _____

Die Aufnahmegebühr beträgt:			Der Jahresbeitrag beträgt:	
Schüler:	12- 16 Jahre	Frei	Schüler:	18.- €
Jugendliche:	16-18 Jahre	Frei	Jugendliche:	48.- €
Erwachsene:		78.- €	Erwachsene:	72.- €
Familien:		78,- €	Familien:	90.- €

Die Beiträge werden jährlich im SEPA-Lastschriftverfahren erhoben.

Die Aufnahmegebühr und der Beitrag für das laufende Jahr sind sofort fällig, und werden ebenfalls per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Im **Familienbeitrag** sind der Lebenspartner sowie Kinder unter 12 Jahren enthalten, sofern diese durch einen Aufnahmeantrag gemeldet sind. Die **Mitgliedschaft** der Familienmitglieder **endet nicht automatisch** mit dem Erreichen des 12. bzw. 18. Lebensjahres oder bei Partnern z.B. durch Trennung. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat gilt unbefristet für alle gemeldeten Familienmitglieder bis auf schriftlichen Widerruf, bzw. bis zum Ausscheiden der Mitglieder durch Abmeldung oder andere satzungsgemäße Gründe. Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Jahresende.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzordnung des Vereins an.

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN: AUFNAHME ERFOLGT ZUM

NUR AUSZUFÜLLEN WENN DER ANTRAGSTELLER MINDERJÄHRIG IST:

Bei **Minderjährigen** ist laut Gesetz die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten erforderlich

Name Vorname Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Name Vorname Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum



Aufnahmeantrag

Kopie für Mitglied

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein zu Ruschberg

Name: _____	Straße: _____
Vorname: _____	PLZ, Ort: _____
Geboren am: _____	Telefon: _____

Familienbeitrag Mit wem zusammen? Name: _____

Die Aufnahmegebühr beträgt:			Der Jahresbeitrag beträgt:	
Schüler:	12- 16 Jahre	Frei	Schüler:	18.- €
Jugendliche:	16-18 Jahre	Frei	Jugendliche:	48.- €
Erwachsene:		78.- €	Erwachsene:	72.- €
Familien:		78.- €	Familien:	90.- €

Die Beiträge werden jährlich im SEPA-Lastschriftverfahren erhoben.

Die Aufnahmegebühr und der Beitrag für das laufende Jahr sind sofort fällig, und werden ebenfalls per SEPA-Lastschrift eingezogen.

Im **Familienbeitrag** sind der Lebenspartner sowie Kinder unter 12 Jahren enthalten, sofern diese durch einen Aufnahmeantrag gemeldet sind. Die **Mitgliedschaft** der Familienmitglieder **endet nicht automatisch** mit dem Erreichen des 12. bzw. 18. Lebensjahres oder bei Partnern z.B. durch Trennung. Das erteilte SEPA-Lastschriftmandat gilt unbefristet für alle gemeldeten Familienmitglieder bis auf schriftlichen Widerruf, bzw. bis zum Ausscheiden der Mitglieder durch Abmeldung oder andere satzungsgemäße Gründe. Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Jahresende.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Datenschutzordnung des Vereins an.

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum Unterschrift des Antragstellers

VOM VEREIN AUSZUFÜLLEN: AUFNAHME ERFOLGT ZUM

NUR AUSZUFÜLLEN WENN DER ANTRAGSTELLER MINDERJÄHRIG IST:

Bei **Minderjährigen** ist laut Gesetz die Unterschrift aller Erziehungsberechtigten erforderlich

Name Vorname Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Name Vorname Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum

Schützenverein zu Ruschberg e.V.
z.Hd.: Timo Stotz
Esenstraße 17
55743 Idar-Oberstein

Gläubiger ID: DE18IDE00000550120

Bei Familienbeitrag: vorhandenes Lastschriftmandat verwenden Ja Nein

Hinweis: Die Mandatsreferenz ergibt sich aus dem Antragsdatum. Sie wird bei der ersten Abbuchung auf Ihrem Konto ersichtlich.

SEPA-Lastschriftmandat

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



Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

____.____._____
Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Schützenverein zu Ruschberg e.V.
z.Hd.: Timo Stotz
Esenstraße 17
55743 Idar-Oberstein

Gläubiger ID: DE18IDE00000550120

Bei Familienbeitrag: vorhandenes Lastschriftmandat verwenden

Ja

Nein

Hinweis: Die Mandatsreferenz ergibt sich aus dem Antragsdatum. Sie wird bei der ersten Abbuchung auf Ihrem Konto ersichtlich.

SEPA-Lastschriftmandat

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



Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Datum

Ort

Unterschrift des Kontoinhabers