

Beitrittserklärung  
zum Schützenverein Balge und Umgeb. e.V.



Name: ..... Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon: ..... Geburtsdatum: .....

Geburtsort: .....

\*e-Mail Adresse: .....

Bereits Mitglied eines SchV.? Welcher? .....

Mitgliedsnummer / Stammnummer: 25 - ..... - .....

\* Angabe freiwillig

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Balge und Umgeb. e.V. ab dem ..... an und erkenne die Satzung u. Standordnung (siehe Anlage) an.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren, bedarf es der Genehmigung des gesetzlichen Vertreters.

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift gesetzl. Vertreter

Die Abgabe der Beitrittserklärung ist aus Versicherungsgründen unbedingt erforderlich!

Beitrittserklärung  
zum Schützenverein Balge und Umgeb. e.V.



Einzugsermächtigung

Der Schützenverein Balge und Umgebung e.V. verwaltet und bearbeitet seine Mitgliedsdaten auf dem elektronischem Weg. Dafür ist eine Teilnahme am Lastschriftverfahren erforderlich. Die Beiträge werden im ersten Quartal des Jahres abgebucht. Die Beiträge mit Stand vom Januar 2006 gliedern sich wie folgt:

- Jahresbeiträge: 15 bis 16 Jahre 6€  
17 bis 18 Jahre 12€  
19 bis 20 Jahre 24€  
21 bis 65 Jahre 38€
- 10 bis 12 Jährige benötigen eine Sondergenehmigung.

**Ich bin damit einverstanden, den zu entrichtenden Beitrag für den oben genannten Verein, jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos**

**KTO Inhaber:** .....

**KTO:** ..... **Bankleitzahl:** .....

**Bank:** .....

**mittels Lastschrift einzuziehen.**

**Diese Ermächtigung hat Gültigkeit bis auf schriftlichen Widerruf.**

.....  
**Ort, Datum**

.....  
**Unterschrift**