

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenvereins Herzkamp e.V. und erkenne dessen Vereinssatzung (online abrufbar unter www.svherzkamp.de) als für mich verbindlich an.

Schießstand und Schützenhaus
Elfringhauser Str. 13
45549 Sprockhövel - Herzkamp

Telefon 1. Vorsitzender
0172 - 269 32 01

Telefon Geschäftsführung
0163 - 736 40 18

Vereins-Nr. / Mitglieds-Nr. _____

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort.: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Geb.-Datum: _____ Eintrittsdatum: _____

Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten einverstanden (zum Datenschutz siehe auch § 14 der Vereinssatzung). Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Einwilligung des Erziehungsberechtigten erforderlich! Außerdem ist von den Erziehungsberechtigten noch die separate Einverständniserklärung für das Schießen mit LG und KK zu unterschreiben!

Ort, Datum

Unterschrift des Neumitglieds / Erziehungsberechtigten

Austritt

Der Austritt erfolgt durch schriftliche Anzeige an den Vorstand.

Die Abmeldung muss bis spätestens zum 01. Dezember des Kalenderjahres beim Vorstand eingegangen sein.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Schützenverein Herzkamp e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Herzkamp e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Lastschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich im ersten Quartal eingezogen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Ort.: _____

IBAN:DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Gemäß Vereinssatzung entscheidet über die Aufnahme der geschäftsführende Vorstand.

Mitglied des westfälischen Schützenbundes und
des Schützenkreis Ennepe-Ruhr, Vereinsnummer 44 12

Bankverbindung: IBAN: DE 67 4525 1515 0003 0001 63
BIC: SPSHDE31XXX
Stadtsparkasse Sprockhövel

Amtsgericht Essen VR 30314
Finanzamt Hattingen
Steuernummer: 323 / 5939 / 0330