Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Schützenverein Faulbach e.V.

Aufnahmeantrag

Familienname : _____

Vorname : _____

geboren am : _____

PLZ / Ort : _____

Straße / Hausnummer : _____

Telefonnummer/Handy : _____

Email : _____

Eintritt als: ☐ Erstmitglied ☐ Zweitmitglied, Vereins-Nr. _____

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bin ich mit der Mitgliedschaft meines/meiner Sohnes/Tochter einverstanden.
Ich erlaube meinem/meiner Sohn/Tochter unter Einhaltung der Sportordnung des BSSB (Bayerischer Sportschützenbund) und des DSB (Deutscher Schützenbund) am Schießsport und an Rundenwettkämpfen teilzunehmen.

_____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Aufnahmegebühr:	Erwachsene	50,00 €
	Jugend (bis 18 J.)	20,00 €
Beitrag:	Erwachsene	50,00 €
	Jugend (bis 18 J.)	25,00 €
	Familien (2 Erw. und alle Kinder bis 18. J.)	110,00 €
	Zweitmitglieder	25,00 €

Der Beitrag ist eine Bringschuld. Er ist für das Jahr des Erwerbs bzw der Beendigung der Mitgliedschaft in voller Höhe zu entrichten.
Im Jahresbeitrag ist die Höhe der Verbandsabgabe enthalten.

Einzug: z. Z. wird der Jahresbeitrag im März des jeweiligen Jahres abgebucht.

Änderungen:
- z. B. Heirat, Bankverbindung, Umzug usw. bitte unverzüglich dem Verein mitteilen.

Hinweis:
- Der Austritt aus dem Verein kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen.
- Der Austritt muss schriftlich spätestens zum 30.11. des Jahres vorliegen (Poststempel genügt).
- Die Kündigung wird erst mit der Rückgabe des Schützenpasses wirksam.

Stand: 2017. Bis auf Widerruf gültig. Bitte nehmen Sie eine Kopie in Ihre Unterlagen auf.