

Schützengesellschaft 1870 Eschlkam e.V.

1. Schützenmeister Christian Penzkofer
Freibachstraße 1, 93458 Eschlkam
Tel: 0176 847 565 98
Mail: SG1870Eschlkam@outlook.de



Antrag auf Mitgliedschaft bei der Schützengesellschaft 1870 Eschlkam e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Schützengesellschaft 1870 Eschlkam e.V. Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Jahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht rechtzeitig mit 3-monatiger Kündigungsfrist zum Jahresende widerrufen wird.

Nachname, Vorname _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
Tel, / Email: _____
Bankverbindung bei Bank: _____
IBAN _____
Kontoinhaber, falls abweichend _____

Bitte in Blockbuchstaben
ausfüllen

Jegliche Änderung der persönlichen Daten bitten wir, dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

Nach Anerkennung der Mitgliedschaft durch meine Unterschrift wird der fällige Jahresbeitrag innerhalb vom 3 Monaten per Lastschrifteinzug vom Verein eingezogen. Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die SG 1870 Eschlkam e.V. jährlich den fälligen Mitgliederbeitrag von meinem Konto abbucht.
Der Mitgliederbeitrag / jährlich beträgt aktuell: (Stand 2021)

Bambini : 15€

Jugendliche 20€

Erwachsene 35€

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes für vereins- und verbandsinterne Zwecke gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Texte über meine Aktivitäten im Zusammenhang mit dem Vereinszweck in der Presse und/oder im Internet veröffentlicht werden.

Die Mitgliedschaft kann formlos und schriftlich mit 3-monatiger Kündigungsfrist zum Jahresende gekündigt werden. Senden Sie ihre Unterschriebene Kündigung an den amtierenden Schützenmeister. Eine Rückerstattung von bereits geleisteten Mitgliedsbeiträgen ist nicht möglich.

Ich habe die Satzung der SG 1870 Eschlkam e.V. gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

Antragsteller:

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellers

Erziehungsberechtigter: (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist diese zusätzlich zwingend erforderlich)

Name , Vorname (Bitte in Blockbuchstaben)

Unterschrift