

Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.:



für eine Mitgliedschaft in der St. Hubertus Schützenbruderschaft Emmelshausen und Umgebung 1954 e.V.

Persönliche Daten

Familienname:
Vorname:
Geboren am:
Geboren in:
Konfession:

Kontaktdaten

Straße, Nr.:
PLZ:
Ort:
Telefon:
Mbit:
eMail:

Ich beantrage die Aufnahme in die St. Hubertus Schützenbruderschaft

Emmelshausen und Umgebung 1954 e.V. als

Mitglied

Partner

Jungschütze

Durch meine Mitgliedschaft verpflichte ich mich, die Satzung und die Geschäftsordnung in der jeweils aktuellen Fassung anzuerkennen und zu achten. Ich verpflichte mich alle Anweisungen und Anordnungen des Betreibers der Schießstätte einzuhalten. Ich erkläre mich mit der Erfassung und Speicherung meiner, hier gemachten Daten einverstanden. Die Mitgliederrechte, die Aufnahmegebühr und die Beiträge werden durch die jeweils gültige Geschäftsordnung geregelt. Bereits gezahlte Gebühren und Beiträge sind bei einer Beendigung der Mitgliedschaft nicht erstattungsfähig. Bei Zahlung einer Aufnahmegebühr in voller Höhe (Erwachsene) erstattet die Bruderschaft einmalig einen, in der Geschäftsordnung definierten Betrag nach Kauf einer vollständigen und ordnungsgemäßen Schützentracht. Die Mitgliedschaft von Jungschützen wird nach Erreichung des festgelegten Alters, bzw. nach Beendigung der Ausbildung automatisch in eine Vollmitgliedschaft umgewandelt. Eine Partnermitgliedschaft ist nur in Kombination mit einem Vollzahler möglich.

Der Jahresbeitrag setzt sich wie folgt zusammen (ggf. bitte ankreuzen):

Grundbeitrag: (Mitglied, Partner, Jugend) Schießpauschale (Flatrate) K98-Pauschale (Flatrate) DSU

Ohne einer entsprechenden Pauschale zahle ich pro Übungstag das jeweils erforderliche Startgeld direkt an die Standaufsicht. Änderungen bei den Flatrates sind für das Folgejahr jederzeit möglich.

(Ort, Datum)



(Unterschrift des Antragstellers)

Bei minderjährigen Antragstellern: Ich bin damit einverstanden, dass mein(e) / unser(e) Sohn / Tochter in die Schützenbruderschaft aufgenommen wird und am Schießtraining entsprechend den gesetzlichen Altersvorgaben teilnimmt:

(Ort, Datum)



(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift

BIC (bei ausländischen Konten):

IBAN:

Ich ermächtige die St. Hubertus Schützenbruderschaft widerruflich, alle von mir laut Geschäftsordnung zu entrichtenden Zahlungen termingerecht durch Lastschrift von meinem Konto (s.o.) einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften der Schützenbruderschaft mit der Gläubiger-ID: DE16ZZZ00000216670 einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Hierbei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Eine rechtskräftige Mitgliedschaft kommt erst nach Verstreichen der 8-Wochen-Frist zustande. Mir ist bekannt, dass fehlende Beitragszahlungen zur Beendigung der Mitgliedschaft führen können.

Mandatsdatum entspricht Antragsdatum



(Unterschrift des Kontoinhabers)