

# Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

Ich beantrage hiermit die **Aufnahme** in den **Schützenverein Doenhausen e.V.**

Ich möchte die **Änderung** meiner Mitgliedsdaten melden.

(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

**Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Schützenverein Doenhausen e.V.?**

 Ja Nein

Name:

Schon vorhandene Lizenzen (z.B. Juleica, Trainer o. ä.):

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Stand- und Platzordnungen sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an.

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Satzung, Stand- und Platzordnung liegen im Schützenhaus aus und können darüber hinaus beim Vorstand angefordert werden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich zum Jahresende erfolgen und dem Vorstand spätestens bis zum 30.09. des laufenden Jahres zugehen.

Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß DSGVO sind in der Datenschutzerklärung des Vereins enthalten und können beim Vorstand abgerufen werden.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotos im Rahmen der Vereinsarbeit einverstanden.

Ich bin nicht einverstanden.

Beitragsklasse	Mitgliedsform	Beitragshöhe pro Jahr in EUR
01	Kinder bis 10 Jahre	40,-
02	Jugendliche bis 17 Jahre	50,-
03	Erwachsene 18 bis 74 Jahre	70,-
04	Senioren über 75 Jahre	30,-
05	Familienbeitrag (+ 1 Kind bis 16 Jahre)	120,-
06	Ein-Eltern-Familie (+ 1 Kind bis 16 Jahre)	70,-
07	Verringerter Beitragssatz für über 18jährige (ALG-I und Bürgergeld für Arbeitslose; Grundsicherung; Schüler und Studenten ohne Einkommen – nur auf schriftlichen Nachweis)	50,-

Datum:

Unterschrift

bei unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Bitte beachten:**

Der Schützenverein Doenhausen e.V. führt die Mitgliedsbeiträge ausschließlich im SEPA-Lastschriftverfahren ein. Mit dem Aufnahmeantrag ist daher ein vollständig ausgefülltes SEPA-Lastschriftmandat einzureichen

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000273975

Ich ermächtige den **Schützenverein Doenhausen e.V.**, Zahlungen (insbesondere Mitgliedsbeiträge und beschlossene Umlagen gemäß Beitragsordnung) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Doenhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied)**

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ / Ort

---

Kreditinstitut

---

BIC

---

IBAN

DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber/in

---

*(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, sofern dieser Kontoinhaber ist.)*