

# Aufnahmeantrag

Ich möchte dem Schützenverein Zang e. V. 1954 beitreten

<b>Anrede (bitte alles in Druckbuchstaben)</b>	
<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>PLZ, Ort</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>
<b>Nationalität</b>	<b>Familienstand</b>
<b>Telefon</b>	<b>E-Mail</b>
<b>Beruf</b>	
<b>Geworben/ empfohlen durch</b>	
<b>Mitgliedschaft</b>	
<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Vorderlader <input type="checkbox"/> Jugend	
Die Mitgliedschaft beim <b>DSB</b> (Deutscher Schützenverband) erfolgt beim Eintritt in den Verein. Der Schützenausweis wird mit <b>10 €</b> dem Antragssteller verrechnet.	
<input type="checkbox"/> Ein zusätzlicher Antrag beim <b>BDS</b> (Bund Deutscher Schützen) ist nötig. Der Schützenausweis wird mit <b>10 €</b> dem Antragssteller verrechnet.	
<b>Stammabteilung</b>	
<input type="checkbox"/> Kurzwaffen Großkaliber <input type="checkbox"/> Vorderlader <input type="checkbox"/> Jugend	
<input type="checkbox"/> Ich erkenne die Satzung des Schützenvereins Zang e. V. 1954 uneingeschränkt an und werde Änderungen der Anschrift oder der Bankverbindung dem Verein umgehend mitteilen. Mir ist bekannt, dass ein Austritt nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres möglich ist. Die Kündigung muss spätestens bis zum 30. November beim Vorstand eingegangen sein.	
Die Einladung zur ordentlichen Hauptversammlung wird dem Antragsteller per E-Mail, am schwarzen Brett im Schützenhaus oder auf der Homepage unter <b>www.schuetzenverein-zang.de</b> zur Verfügung gestellt.	
<i>Satzung, Gebühren und Richtlinien zum Arbeitsdienst habe ich zur Kenntnis genommen!</i>	
Datum	Unterschrift

## Gebühren

Aufnahmegebühren		Jahresbeitrag	
Erwachsene	100 €	Aktiv (Mitgl.geb. 25 €, DSB 15 €, Standgeld GK 75 €)	115 €
Jugendliche (bis 18 J.)	50 €	Passiv	55 €
Lebenspartner	50 €	Vorderlader	30 €
		Jugend	60 €
		BDS	30 €

**Bei Eintritt im laufenden Jahr wird der Jahresbeitrag nur für die verbleibenden Monate berechnet.**

### Arbeitsdienst

Lt. Beschluss derzeit 10 Stunden pro Jahr, je Stunde 15 € Ausgleich.

### Aufsichtsdienst

Laut Beschluss und Aufsichtsplan werde ich meiner Aufsichten nachkommen. Sollte ich nicht erscheinen bin ich zu einer Ausgleichszahlung in Höhe von 20 €/ täglich verpflichtet.

### SEPA-Lastschriftmandat

#### Bankinstitut

#### IBAN

#### BIC

#### Kontoinhaber

Hiermit ermächtige in den Schützenverein Zang e.V. 1954, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich, weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Zang e.V. 1954 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**HINWEIS** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung verlangen. Es gelten dabei die mit meinem *Kreditinstitut* vereinbarten Bedingungen.

**Alle Rückbuchungen werden mit 8 € berechnet**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter) \_\_\_\_\_

### Unsere Bankverbindung

Bank: KSK Heidenheim

IBAN: DE82 6325 0030 0000 493088

BIC: SOLADES1HDH

Gläubiger – ID Nummer: DZ 29 ZZZ 00000 5198 52

**Wird vom Verein ausgefüllt!**

Arbeitsdienst/ Aufsicht freigekauft

Eingetragen in Vereinsverwaltung

Verbandsmeldung DSB / WSV

Verbandsmeldung BDS

### Bemerkungen