



Schützensportverein 1927 Pleutersbach e.V., Triebweg 26, 69412 Eberbach

1. Vorsitzender: Dirk Zimmermann, Triebweg 26, 69412 Eberbach

2. Vorsitzender: Joachim Bösenacker, Pleutersbacher Str. 1, 69436 Schönbrunn

Antrag auf Mitgliedschaft im SSV 1927 Pleutersbach e.V.

Hiermit beantragt

.....
Herr / Frau

.....
Strasse, Hausnummer

.....
PLZ Ort

.....
geboren am

.....
Tel.

.....
E-Mail

die Mitgliedschaft als Einzelperson Familie Ehepaar Schüler.

Die Aufnahmegebühr beträgt zur Zeit 200 € und beinhaltet den ersten Jahresbeitrag.

Der Jahresbeitrag beträgt: 53 € Einzelperson
70 € Familie (bitte umseitig abgedruckte Daten ausfüllen)
80 € Ehepaar (bitte umseitig abgedruckte Daten ausfüllen)
27 € Schüler

Laut Beschluss der Mitgliederversammlung am 10.03.2005 muss jedes Mitglied ab 18 Jahren bis zur gesetzlichen Rente oder Arbeitsunfähigkeit 15 Arbeitsstunden pro Jahr leisten. Für jede nicht geleistete Arbeitsstunde werden dem Betreffenden 10 € in Rechnung gestellt.

Nicht geleistete und nicht gezahlte Arbeitsstunden führen zum Vereinsausschluss.

Polizeiliches Führungszeugnis und Einzugsermächtigung liegt dem Antrag bei.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift beider Erziehungsberechtigter erforderlich.

Geprüft:
Stempel u. Unterschrift des Vorsitzenden

Ehegatte / Familienmitglieder: (die Adresse ist nur auszufüllen, wenn sie sich von der Adresse des Antragstellers unterscheidet)

.....
Herr / Frau

.....
Strasse, Hausnummer

.....
PLZ Ort

.....
geboren am

.....
Tel.

.....
E-Mail

.....
Herr / Frau

.....
Strasse, Hausnummer

.....
PLZ Ort

.....
geboren am

.....
Tel.

.....
E-Mail

.....
Herr / Frau

.....
Strasse, Hausnummer

.....
PLZ Ort

.....
geboren am

.....
Tel.

.....
E-Mail



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000917657

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Schützen-sportverein 1927 Pleutersbach e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützen-sportverein 1927 Pleutersbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages bei Vorliegen eines Rechtsgrundes verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber