

Aufnahmeantrag

Schützenverein AARFALKE Taunusstein-Wehen 1952 e.V.

Ich möchte ab 1. Mitglied des
Schützenverein AARFALKE Taunusstein-Wehen 1952 e.V. werden.

Vor- und Zuname..... Geb. Datum

Anschrift: PLZOrt ggfs. Ortteil

Straße Tel.: /

Email@.....

Mitgliedschaft: () aktiv () passiv

Abteilung: () LG () LP () SpPi () Bogen

**Durch meine Unterschrift erkenne ich die mir übergebene Satzung, die Grundlage jeder Mitgliedschaft ist, an.
Über jeden Antrag entscheidet der Vorstand.
Die Beitragserhebung erfolgt jährlich durch Bankeinzugsverfahren.**

Aufnahmegebühr		monatlicher Beitrag		Schießgeld	
Jugendliche	() einmalig €	15,00	() €	3,00	entfällt
Erwachsene	() einmalig €	30,00	() €	3,00	() € 3,00
Familienangehörige	() entfällt		() €	1,50	() € 3,00

Taunusstein, den Unterschrift.....
(bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein AARFALKE Taunusstein-Wehen 1952 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge / Schießgelder für mich/uns und für mein(e) Kind(er) zu Lasten meines

Kontos Nr.: BLZ:

bei in
(genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)

Name des Kontoinhabers:

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Taunusstein
(Word Aufnahme 01.2008)

Unterschriften.....