

## Vereinsbeitritt

Mitgliedsnr. ....

Vorname .....

Name .....

PLZ, Wohnort .....

Straße, Hs.-Nr. ....

Geburtsdatum .....

Beitrittsdatum .....

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Sportfreunde Schießen e.V., Abteilung .....

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Sportfreunde Schießen e.V. an. Mir ist bekannt, dass ich zur Entrichtung des jeweils von der Mitgliederversammlung beschlossenen Vereinsbeitrages verpflichtet bin und dass eine – auch teilweise - Rückerstattung von Mitgliedsbeiträgen nicht möglich ist. Beiträge werden einmal jährlich für das ganze Kalenderjahr erhoben.

Ich erteile hiermit meine Zustimmung zum Einzug des jährlichen Vereinsbeitrages für das o. g. Vereinsmitglied im Lastschriftverfahren. Der Vereinsbeitrag soll zu Lasten des Kontos

Konto.-Nr. ....

Bankleitzahl .....

bei der .....

lautend auf .....

erhoben werden. Mir ist bekannt, dass bei Nichtteilnahme am Lastschriftverfahren für den erforderlichen Mehraufwand **jährlich zusätzlich 5,-- EURO** zu entrichten sind.

Mein Ehepartner (Name) ..... ist bereits Mitglied bei den Sportfreunden Schießen e.V.

### Ja / Nein

Ein Vereinsaustritt ist **nur** zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis spätestens zum **15. November** bei der Vorstandschaft vorliegen, damit diese zum Jahresende wirksam werden kann. Die Einzugsermächtigung für Vereinsbeiträge erlischt automatisch, soweit diese Frist eingehalten wurde. Ansonsten gilt sie für ein weiteres Jahr.

Datum: .....

Unterschrift: .....

### **Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen:**

Ich erteile als gesetzlicher Vertreter des o.g. minderjährigen Mitglieds meine Zustimmung zum Beitritt zum Verein Sportfreunde Schießen e.V. Weiterhin erteile ich meine Erlaubnis für die Teilnahme des o. g. Mitglieds an Turnieren, Wettkämpfen und Veranstaltungen des Vereins und seiner Abteilungen

Unterschrift d. gesetzl. Vertreters: .....

Interne Vermerke: EDV-Erfassung erl. am .....

Meldung an BLSV / BSSB / ASM am .....