

Wahlstedter Schützengilde e.V.

- Gilde von 1665 -

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage meine Mitgliedschaft (die Aufnahme meiner/s Tochter/Sohnes) im Verein Wahlstedter Schützengilde e. V., Scharnhorststraße 49, 23812 Wahlstedt.

Eintrittsdatum: _____ Mitglied: ☐ aktiv ☐ passiv

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Straße / Nr.	PLZ / Ort
Telefon	E-Mail

Ich möchte folgende Sparten betreiben:

Lichtpunktgewehr (ab 8 J.)	Bogen (ab 8 J.)	Luftgewehr (ab 12 J.)	Luftpistole (ab 12 J.)	Kleinkaliber (ab 16 J.)	Revolver (ab 18 J.)	Pistole (ab 18 J.)

Gültig ab 2023	Schüler 0 - 11 Jahre	Jugend 12 - 17 Jahre	Junioren 18 - 20 Jahre	Einzelmitglieder ab dem 21 Jahre	Ehepaare/ Gleichgestellte
Jahresbeitrag	36,00 €	54,00 €	66,00 €	144,00 €	180,00 €
Aufnahmegebühr	-	-	-	25,00 €	25,00 €

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen.
Voraussetzung dafür ist, dass die **Austrittserklärung bis zum 30.11.** schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Konto- inhaber:	Name, Anschrift wie oben ☐	
	Name:	Vorname:
	Straße:	PLZ/Ort:
	Name der Bank:	BIC:
	IBAN: DE _ _ _ _ _	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n die Wahlstedter Schützengilde e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wahlstedter Schützengilde e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. ☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung
---	--

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers