

Schützenverein Mulfingen e.V.

Beitrittserklärung:

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Schützenverein Mulfingen e.V. Sämtliche Rechte und Pflichten, die in der Vereinssatzung festgehalten sind erkenne ich hiermit an. Während meiner Mitgliedschaft im Schützenverein Mulfingen werde ich stets nach der gültigen Satzung handeln. Über vereinsinterne Angelegenheiten werde ich, auch im Falle meines Ausscheidens, stillschweigen bewahren.

Name, Vorname:

Geburtsdatum/Ort:

Anschrift:

Eintrittsdatum:

Ort, Datum:

Unterschrift des Mitgliedes
und/oder gesetzl. Vertreters:

Derzeitig gültige Beitragssätze (Stand 01/2007):
von 12 - 15 Jahren Beitragsfrei
von 16 - 21 Jahren EUR 20,00
über 21 Jahren EUR 40,00
(Stichtag: jeweils 01. Januar)

=====

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Mulfingen e.V., die fälligen Jahresbeiträge ab sofort, widerruflich zu Lasten meines u. g. Girokontos abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Name: Vorname:

Anschrift:

Girokonto-Nr. Bank/Bankleitzahl:

Kontoinhaber (falls abweichend zum Mitglied):

Ort, Datum:,

Unterschrift des Mitglieds:.....

Unterschrift des Kontoinhabers
(nur falls abweichend zum Mitglied)

INTERN

Eingang am: _____ Vorlage bei Vorstand am: _____

Genehmigung Ausschuss am: _____ -----> Meldung an WLSB am: _____

Aufnahme in Bestand beim Schriftführer am: _____

Kopie dieses Vordruckes an Kassier wegen Erfassung Einzugsermächtigung am: _____