



# Schützenverein Lengens 1964 e.V.

Grundstück am Harthrain 36266 Heringen

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt ab dem \_\_\_\_\_  
zum Schützenverein Lengens 1964 e.V.

**Familienname:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ u. Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Geburtstag u. -ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**eMail:** \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung an und verpflichte mich zur Beitragszahlung in der vom Verein beschlossenen Form und Höhe. Im Kalenderjahr sind 20 Arbeitsstunden\* zu leisten. Pro nicht geleistete Arbeitsstunde wird ein Betrag in Höhe von 10€\* erhoben. Über den Aufnahmeantrag wird im Vorstand entschieden, das Ergebnis wird dem Antragsteller schriftlich übermittelt.

(\*Kann mit neuem Beschluss geändert werden.)

**Wettkampf-Pass beantragen ?**  ja  nein

**Standnutzungsgebühr ?**  einzel  jährlich

**Bereits Mitglied im DSB ?**  ja  nein

**Vereins-Name:** \_\_\_\_\_ **Nr.:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Lengens 1964 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ Name der Bank \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift der (des) Kontoinhaber(s)

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber