



# Schützenverein Hinte u. Umg. e.V.

## - Vorstand -

### Eintrittserklärung



Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Eintritt in den Schützenverein Hinte u. Umg. e.V.

als Mitglied/Mitglieder zum ..... (Eintrittsdatum)

Name: ..... Vorname: .....  
 Straße: ..... PLZ/Ort: .....  
 Telefon: ..... Geburtsdatum: .....  
 E-Mail: .....

Änderungen, die Angaben zu dieser Erklärung betreffen, insbesondere Anschrift, Telefon oder Bankverbindungen, werde ich dem Schützenverein Hinte unverzüglich mitteilen. Ich bin einverstanden, dass meine persönlichen Angaben, gem. den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes elektronisch erfasst, gespeichert und für Vereinszwecke verwendet werden. Mir ist bekannt, dass ich dieses Einverständnis jederzeit widerrufen kann. Mit meiner Unterschrift erkenne ich ebenfalls die für den Verein gültige Satzung an, die Online auf der Vereinshomepage zur Einsicht bzw. zum Download hinterlegt ist oder mir auf Verlangen ausgehändigt wird.

**Mitgliedsbeiträge:**

Passive Mitglieder	<b>08,00 € pro Monat</b>	(24,00 € pro ¼ Jahr / 48,00 € pro ½ Jahr / 96,00 € pro Jahr)
Schüler m/w u. Jugend m/w (bis 17 Jahre)	<b>04,00 € pro Monat</b>	(12,00 € pro ¼ Jahr / 24,00 € pro ½ Jahr / 48,00 € pro Jahr)
Junioren m/w (18 bis 20 Jahre)	<b>05,00 € pro Monat</b>	(15,00 € pro ¼ Jahr / 30,00 € pro ½ Jahr / 60,00 € pro Jahr)
Schützen/Damen (ab 21 Jahre)	<b>10,50 € pro Monat</b>	(31,50 € pro ¼ Jahr / 63,00 € pro ½ Jahr / 126,00 € pro Jahr)
Familienbeitrag (Paar)	<b>16,50 € pro Monat</b>	(49,50 € pro ¼ Jahr / 99,00 € pro ½ Jahr / 198,00 € pro Jahr)
Familienbeitrag (Paar mit 1. Kind)	<b>18,00 € pro Monat</b>	(54,00 € pro ¼ Jahr / 108,00 € pro ½ Jahr / 216,00 € pro Jahr)
Familienbeitrag (je weiteres Kind)	<b>02,50 € pro Monat</b>	(07,50 € pro ¼ Jahr / 15,00 € pro ½ Jahr / 30,00 € pro Jahr)

**Bei Familienbeitrag gilt der Beitragssatz je Kind bis zum 17. Lebensjahr.**

**Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 6,- € für alle Mitglieder.**

- Ja, ich unterstütze den König und zahle zusätzlich zum Beitrag ein Königsgeld von 1,50 € monatlich.
- Nein, ich zahle kein zusätzliches Königsgeld. (Zutreffendes bitte ankreuzen.)

**Das Beitragsjahr geht vom 01. Januar – 31. Dezember des jeweiligen Jahres.**

Ort / Datum: .....

.....  
 Unterschrift des Mitgliedes bei Minderjährigen, die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**SEPA-Lastschriftmandant** Gläubiger ID: DE ..... (Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den „Schützenverein Hinte u. Umg. e.V.“ die ¼ jährlichen Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die entsprechenden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Meine Bankverbindung lautet:**

Kontoinhaber, Name: ..... Vorname: .....  
 Kreditinstitut: ..... BIC: .....  
 IBAN: .....

.....  
 Ort / Datum Unterschrift Kontoinhaber

Nur vom Verein auszufüllen.

Kartei: ..... OSB gem.: ..... Kassierer gem.: .....