

A U F N A H M E A N T R A G

Schützengesellschaft „Germania“ Grenzhausen 1861 e.V.

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer : _____

PLZ., Wohnort: _____, _____

Telefon-Nr.: _____

Geb. Datum: ____ . ____ . ____

Beruf: _____

Geworben durch: _____

E-Mail Adresse: _____

Vorkenntnisse im Schießsport: Ja Nein

Besitz einer WBK: Ja Nein

Art der eingetr. Waffen: _____

Leistungsnachweis: _____

Aufnahmegebühr: *jugendlich* bis 21 Jahre frei

Bitte ankreuzen! *Schütze* ab 21 Jahre 155,- EURO

Jahresbeitrag¹: 30,- EURO für Jugendliche

118,- EURO für Schützen

154,- EURO für Familienbeitrag Familienmitglied

Zahlungsweise: Überweisung

Der Jahresbeitrag kann von der Jahreshauptversammlung geändert werden.

Die Satzung der SG-Germania ist Grundlage für die Aufnahmebedingung und wird durch meine Unterschrift voll anerkannt. Es ist erwünscht um die gesellschaftlichen Belange der Germania wahrzunehmen, sich innerhalb 1 – 2 Jahren eine Schützentracht anzuschaffen.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in die

Schützengesellschaft Germania 1861 e.V. Grenzhausen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

Der Antrag wurde amdem Vorstand zur Kenntnis und Zustimmung vorgelegt.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem.....

Der Antragsteller wurde amdavon in Kenntnis gesetzt. Wettkampfpass-Nummer:.....

¹ Jahresbeitrag einschließlich Versicherung und Standnutzungsgebühr. Der Jahresbeitrag kann von der Jahreshauptversammlung geändert werden.

Bankverbindung: Volksbank Hörh-Grenzhausen, Konto-Nr. (IBAN) DE35 5709 1100 0010 3536 02
BIC: GENODE 51 HGR

Bitte kleben Sie
hier ein Passbild
ein.

SEPA Lastschrift Mandat

Schützengesellschaft „Germania“ Grenzhausen 1861 e.V.
Am Zoll
56203 Höhr – Grenzhausen

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE 82 ZZZ 0000 1195 085

Ich ermächtige die Schützengesellschaft „Germania“ Grenzhausen 1861 e.V.,

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der
Schützengesellschaft „Germania“ Grenzhausen 1861 e.V.
auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Nachname (Kontoinhaber)

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift