



# Schützenverein Ottoburg Pilsach e.V.

Vereinsnummer 101034

## Aufnahmeantrag Feuerschützenabteilung

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	

Mitgliedsnummer:

<input type="checkbox"/> Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein Ottoburg Pilsach e.V.	
<input type="checkbox"/> Ich möchte in den Verein eintreten, der Aufnahmeantrag dafür ist gestellt bzw. beigefügt.	

<input type="checkbox"/> Ich beantrage die Aufnahme zur Abteilung Feuerschützen und nehme die folgenden Abteilungsgebühren- und Beitragssätze zur Kenntnis. Die angekreuzten Positionen dürfen mit dem erteilten Sepa-Basislastschriftmandat meinem Konto belastet werden.
---

### Aufnahmegebühr:

<input type="checkbox"/> 25,00 Euro	<input type="checkbox"/> einmalig	<input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr Abt. Feuerschützen
-------------------------------------	-----------------------------------	--

### Jahresbeiträge:

<input type="checkbox"/> 13,00 Euro	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> Beitrag für Jugendliche von 16 bis unter 18 Jahre
<input type="checkbox"/> 25,00 Euro	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> Beitrag für Erwachsene ab 18 Jahre

### Standpauschale Feuerschützenabteilung:

<input type="checkbox"/> 50,00 Euro	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> Für alle 25- und 50-Meter-Stände
-------------------------------------	-----------------------------------	---

Wenn der Kontoinhaber des Sepa-Basislastschriftmandats und das beantragende Mitglied nicht dieselbe Person sind: (z.B. bei minderjährigen Mitgliedern) ist die folgende Tabelle unbedingt auszufüllen und die Unterschrift des Kontoinhabers einzuholen.

Hiermit erklärt der Kontoinhaber, dass auch die anfallenden Abteilungsbeiträge des o.g. Mitglieds über das dem Verein erteilte Sepa-Basislastschriftmandat meinem Konto belastet werden dürfen.

Kontoinhaber:		
Name	Vorname	Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

--	--

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller/Erziehungsberechtigten)

### Vereinsinterne Bearbeitungsvermerke:

Aufnahmeantrag geprüft durch:	am:
Antrag in der Abstimmung/Sitzung genehmigt (Ja/Nein):	am:
Pflege Schriftführerbestand durch:	am:
Pflege Kassierbestand durch:	am: