

# Beitrittserklärung

---

Schützenverein Creidlitz 1963 e. V.  
Herrn Michael Eck  
Creidlitzer Straße 82 a  
96450 Coburg

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein Creidlitz ab \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.

als Erstverein

als Zweitverein - Hauptverein ist \_\_\_\_\_

---

Name	Vorname	Geburtstag	Beruf
------	---------	------------	-------

---

PLZ	Wohnort	Straße	Hausnummer
-----	---------	--------	------------

Der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft beträgt für

Schüler bis zum 13. Lebensjahr : 22,00 Euro

Jugendliche von 14 bis 17 Jahren : 42,00 Euro

Junioren und Erwachsene ab 18 Jahren : 72,00 Euro

Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet die Abgaben an den Bayerischen Sportschützenbund inkl. der Versicherungsbeiträge.

Die Aufnahmegebühr beträgt für Erwachsene (ab dem 21. Lebensjahr) 100,00 Euro und kann bei Bedarf auf 2 Raten gezahlt werden.

Bei einem Vereinsbeitritt ab dem 01.07. des laufenden Sportjahres wird der Beitrag im Beitrittsjahr nur hälftig erhoben.

Mit der beiliegenden Einzugsermächtigung wird der Schützenverein bevollmächtigt, den Beitrag vom angegebenen Konto einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass die Beitrittserklärung der Zustimmung der Vorstandschaft des Vereins bedarf. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

---

Datum, Unterschrift – bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter

# Anlage zur Beitrittserklärung

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Schützenverein Creidlitz 1963 e.V.

- den Mitgliedsbeitrag für das/die angegebene/n Mitglied/er von meinem Konto zum Beginn der Mitgliedschaft sowie jeweils zum Beginn des Sportjahres einzuziehen.
- die Aufnahmegebühr - für Neumitglieder ab dem 21. Lebensjahr einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Mitglied: Name, Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Mitglied: Name, Vorname Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Mitglied: Name, Vorname Geburtsdatum

## Bankverbindung

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bankinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: Name, Vorname - Anschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

## Kommunikationsdaten

Telefon privat : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon mobil : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

## Einverständniserklärung

Mit dem Beitritt zum Verein erkläre ich mich mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten sowie der Veröffentlichung von Bildern, auf denen ich zu sehen bin, einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift – bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter