

Lechschützen Ellgau e.V.

Öffentlich anerkannt als Träger der freien Jugendhilfe seit 1996

Aufnahme-Antrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied des Schützenvereins

„Lechschützen Ellgau e.V.“.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Waren oder sind Sie bereits Mitglied in einem Schützenverein?

Nein

Ja, bei folgendem Schützenverein: _____

von: _____ bis: _____

Die Vereinssatzung ist mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge. Mit der Speicherung meiner Daten zum Zweck des Schützenwesens, der Bearbeitung der Daten im Vereins- und Verbandsinteresse und Weitergabe der Daten im Bereich der Verbandsebene (bis zum Deutschen Schützenbund) bin ich einverstanden.

Datum, Ort,

Unterschrift des Antragstellers

Für Jugendliche:

Als Erziehungsberechtigter des jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Schützenverein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten. Außerdem bin ich einverstanden, dass der Jugendliche mit zugelassenen Gewehren auf genehmigten Schießständen schießt.

Datum, Ort,

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein „Lechschützen Ellgau e.V.“ zum Einzug des jährlichen Mitgliedsbeitrages von meinem Konto-Nr. _____

bei _____, Bankleitzahl: _____

Datum, Ort,

Unterschrift des Kontoinhabers

Familienbeitrag:

Kann beantragt werden, wenn Eltern (2 Erwachsene) und mindestens 1 Kind Mitglied bei den Lechschützen Ellgau e.V. werden möchten, oder bereits sind.

Der Beitrag berechnet sich zu **86 EURO** pro Jahr für die oben genannten Erwachsenen und beliebig viele eigene Kinder, die das **18. Lebensjahr** noch nicht vollendet haben.

Der Familienbeitrag ist ebenso gültig für alleinerziehende Erwachsene. Hier berechnet sich der Beitrag zu **43 EURO** pro Jahr für einen Erwachsenen und beliebig viele eigene Kinder, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

Ich möchte auf den Familienbeitrag umstellen lassen.

Ich möchte den Familienbeitrag als Neumitglied beantragen.

zweiter Elternteil:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Kind:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____