



# Schützenverein Ahlerstedt und Umgegend e. V.



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein Ahlerstedt und Umgegend e. V. Ich (Kontoinhaber) ermächtige den Schützenverein Ahlerstedt Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Ahlerstedt auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (SEPA-Lastschriftmandat).

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beitragsstaffel	Beitrag
Schützen ab 22 Jahre	<b>60,00 € *</b>
Ehepaare ab 22 Jahre	<b>110,00 € **)</b>
Jungschützen 18 bis 21 Jahre	<b>45,00 € *)</b>
Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre-	<b>20,00 €</b>
Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 30,00 € ab 22 Jahre bezogen auf das Eintrittsjahr.	
*) darin enthalten: Festumlage 8,00 € und Königsumlage 12,00 €	
**) darin enthalten: Festumlage 16,00 € und Königsumlage 24,00 €	

**Satzung:** Die Satzung erkenne ich an. Diese kann im Internet unter [www.schuetzenverein-ahlerstedt.de](http://www.schuetzenverein-ahlerstedt.de) eingesehen werden.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
**Schützenverein Ahlerstedt und Umgegend e.V. , Willi-Wegewitz-Ring 12, 21702 Ahlerstedt**

Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE55ZZZ00000271937</b>	Mandatsreferenz <b>Jahresbeitrag</b>	Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)
--	---	---

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Kreditinstitut	Konto-Nr.	IBAN

Mitgliedsdaten			
Vorname		Name	
Straße		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum		Eintrittsdatum	
*Telefon		*Mobil	
*E-Mail-Adresse			*freiwillige Angaben

### Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der internen und externen Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**Waffenrecht:** Ich habe eine Waffenbesitzkarte  Ja /  Nein (bitte ankreuzen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungs-  
berechtigten (bei Jugendlichen)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der  
Antragsstellers/in