Beitrittserklärung Schützenverein Loga e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Schützenverein Loga e.V.** und erkenne folgende Bedingungen an:

◯ **Mein Beitritt erfolgt als aktiver Sport- und Traditionsschütze. ***
◯ **Mein Beitritt erfolgt ausschließlich als aktiver Bogenschütze. ***
◯ Mein Beitritt erfolgt als aktiver Sportschütze.
◯ Mein Beitritt erfolgt als passives Mitglied.
(Bitte zutreffende Mitgliedschaft ankreuzen!)

*** Bei Schülern, Jugendlichen und Junioren (bis 21 Jahre) ist der Beitritt nur als aktiver Sport- und Traditionsschütze oder als Bogenschütze möglich.**
Als aktiver Traditionsschütze verpflichte ich mich, keinem anderen Schützenverein aktiv beizutreten. Ich versichere zudem, dass ich in keinem anderen Verein als aktiver Traditionsschütze tätig bin. Das Tragen von Vereinswappen anderer Schützenvereine an der Schützentracht ist nicht zulässig.

1. Mit der Aufnahme in den Schützenverein Loga e.V. ist (ab 18 Jahren) eine einmalige **Aufnahmegebühr von 10,00€** zu zahlen.
2. Als aktiver Sport- und Traditionsschütze erkläre ich mich bereit, mir ab dem 21. Lebensjahr eine **Schützentracht** anzuschaffen.
3. Als aktiver Sport- und Traditionsschütze erkläre ich mich bereit, ab dem 21. Lebensjahr an den **Besuchen befreundeter Vereine** teilzunehmen.
4. Als aktives Mitglied (18-58 Jahre) bin ich zur Ableistung von **Arbeitsdiensten** (ersatzweise Zahlung von mindestens 6,00€ pro Stunde) bereit.
5. Eine Austrittserklärung kann nur schriftlich mit einer **Frist von 3 Monaten** zum Ende des Geschäftsjahres (31. Dezember) erfolgen. Jahresbeitrag und Arbeitsdienst für das laufende Jahr sind dennoch vollständig abzuleisten.
6. Der Jahresbeitrag (und die einmalige Aufnahmegebühr) ist **(jeweils Anfang März)** von dem Konto im nebenstehenden SEPA-Lastschriftmandat abzubuchen.
7. Ich erlaube, dass meine persönlichen Daten für Vereinszwecke verwendet werden dürfen.

Name	**Vorname**	**Geburtsdatum** (T T M M J J)

PLZ	**Wohnort**	**Straße**	**Hausnummer**

Telefon	**Handy**	**e-mail**

Unterschrift des Antragstellers (ggf. Erziehungsberechtigte)	**Aufnahmedatum** (T T M M J J) (Wird vom Verein ausgefüllt)	**Stellungnahme Verein**	**Unterschrift**
		◯ **aufgenommen** ◯ **abgelehnt**	

Jahresbeiträge: 60,00€ (Erwachsene ab 18 Jahre) 34,00€ (Jugendliche zwischen 7 und 17 Jahren)
18,00€ (Kinder unter 7 Jahre) **Familienbeiträge:** (siehe Beiblatt ➔)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Schützenverein Loga e.V., Mühlenweg 7, 26789 Leer
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00001010289

(wird vom Verein ausgefüllt)

Mandatsreferenz:	M M J J M M J J

Ich ermächtige den Schützenverein Loga e.V. **Beitragszahlungen** und die einmalige **Aufnahmegebühr** lt. Satzung (und ggf. Beschlüssen der Jahreshauptversammlungen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
(Kassentermin jeweils Anfang März, im Aufnahmejahr ggf. später)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Loga e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname des Mitgliedes

Vor- und Nachname des Kontoinhabers (falls abweichend)

Straße und Hausnummer des Kontoinhabers

Postleitzahl und Wohnort des Kontoinhabers

IBAN

D	E																				

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort	**Datum** (T T M M J J)	**Unterschrift des Kontoinhabers**

Jahresbeiträge: 60,00€ (Erwachsene ab 18 Jahre) 34,00€ (Jugendliche zwischen 7 und 17 Jahren)
18,00€ (Kinder unter 7 Jahre) **Familienbeiträge:** (siehe Beiblatt ➔)