

## Beitrittserklärung Schützenverein „Treff“ Schimborn

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schützenverein „Treff“ Schimborn:

Name: ..... Vorname: .....

Strasse: ..... Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: .....

Ich bin bereits Erstmitglied bei folgendem Verein: .....

Für den Einzug des Mitgliedbeitrags in Höhe von derzeit

- 18 € p.a. für Schüler (bis 15 Jahre)
- 24 € p.a. für Jugendliche (bis 18 Jahre)
- 45 € p.a. für Erstmitglied
- 22 € p.a. für Zweitmitglied
- 75 € p.a. Familienbeitrag (inkl. Kinder bis 18 Jahre)

erteile ich hiermit die Einzugsermächtigung von meinem/unserem

Konto-Nr.: .....

Bankname: .....

BLZ: .....

Beginn der Mitgliedschaft: .....

Im Mitgliedsbeitrag ist eine jährliche Versicherungsgebühr des BSSB in Höhe von 12,50 € enthalten. Damit ist eine Versicherung von Personen- und Sachschäden beim Sportschießen gewährleistet.

Die Mitgliedschaft kann nur bis 3 Monate vor Jahresende schriftlich gekündigt werden.

.....  
(Datum)

.....  
(Unterschrift)

.....  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)