SchießSportGemeinschaft Dynamit Fürth e.V.

Aufnahmeantrag

Geschäftsstelle:
Kronacher Str. 63
90765 Fürth / Bay.
Tel: 0911-39410971
Fax: 0911-39410972
Email: verwaltung@ssg-dynamit.de
Internet: www: ssg-dynamit.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Sind Sie bereits Mitglied eines Schützenvereines? Ja ☐ Nein ☐ mit (X) ausfüllen
Wenn Ja: haben Sie einen Schützenpass des BSSB? Ja ☐ Nein ☐ mit (X) ausfüllen

Schützenpass Nr.: _____
Nummer des Vereines: _____
Name des Vereines: _____

Soll dieser Verein Ihr Stammverein bleiben? Ja ☐ Nein ☐ mit (X) ausfüllen

Ihre Telefonnummer: Privat: _____ Geschäftlich: _____
FAX: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

Geburtsort: _____ Beruf: _____

Sie haben Interesse am schießen mit:

Gewehr: ☐
Pistole: ☐
Bogen: ☐
Armbrust: ☐

Sind Sie Belegschaftsmitglied des Werkes Stadeln:
Ja ☐ Nein ☐ mit (X) ausfüllen

Wenn nicht, von welchem Mitglied wurde Ihr Antrag empfohlen?

_____
Name, Vorname

Ich leiste 5 Stunden Arbeitsdienst pro Jahr entsprechend der Arbeitsdienst- ☐ Ja ☐ Nein mit (X) ausfüllen
ordnung. Bei "Nein" ist mri bekannt, dass der festgelegte Stundesatz von meinem Konto eingezogen wird.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Arbeitsdienstordnung und die Datenschutzerklärung des Vereines an. Die Satzung, die Arbeitsdienstordnung und die Datenschutzerklärung wurden mir ausgehändigt. Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten zu Verwaltungszwecken einverstanden. Verwaltungsrelevante Daten können an Behörden und übergeordnete Sportverbände weitergegeben werden.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten erforderlich!

Fürth, den _____ _____
Unterschrift

Vom Verein auszufüllen:

Unterschrift Vorstand: _____ EDV Nummer

Unterschrift Sportleiter: _____

Aufnahme wurde am _____ in der Sitzung behandelt Aufnahmegebühr ☐ Ja ☐ Nein

SSG Dynamit Fürth e.V., Kronacher Str. 63, 90765 Fürth

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ00000174083

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SSG Dynamit Fürth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SSG Dynamit Fürth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Beiträge werden jährlich zum 1. Buchungsdatum im März eingezogen.

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

Der derzeitige Beitrag:	€ 100,00	Vollmitglied
	€ 30,00	Schüler, Jugend, Studenten
	€ 140,00	Familienbeitrag
	€ 60,00	RWS Mitarbeiter
Aufnahmegebühr:	ein Jahresbeitrag (außer Schüler, Jugend, Studenten)	

……..
Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

……..
Straße und Hausnummer

……..
Postleitzahl und Ort

……/……..
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ……/……/……/……/……/…..
IBAN

……
Ort, Datum und Unterschrift