



Sportschützenverein „Gut Ziel“ Overhagen von 1961 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SSV Overhagen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die nach dieser zustande gekommenen Beschlüsse an. Die Aufnahme gilt vom Datum der Unterschriftsleistung an als vollzogen, falls nicht innerhalb von 10 Tagen nach der ersten auf die Antragstellung folgenden Vorstandssitzung vom Vorstand ein Widerruf erfolgt ist.

Mit der Beitrittserklärung ist eine Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA Lastschrift verbunden.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Geburtsname: _____ Wohnort: _____ Straße: _____ Nr.: ____
Beruf: _____ Telefon: _____

(Nicht zutreffendes bitte streichen)

Mitglied als: aktives Mitglied / förderndes Mitglied

Bestehen oder bestanden Mitgliedschaften in anderen Sportschützenvereinen? Ja / Nein

Wenn ja Vereinsname: _____

Mitgliedschaft erwünscht in Abteilung: Gewehr / Bogen

Eigene Sportwaffe vorhanden Ja / Nein Wenn ja welche: _____

Sind folgende Berechtigungen vorhanden ? Übungsleiter / Waffenbesitzkarte / Munitionserwerbsschein / Jagdschein

Jahresbeiträge des SSV Overhagen:	Schüler (bis 15 Jahre)	€ 20
	Jugend (bis 17 Jahre)	€ 26
	Erwachsene (ab 18 Jahre)	€ 35
	Förderndes Mitglied	€ 10

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA Lastschriftmandat: für wiederkehrende Zahlungen.

Ich ermächtige den SSV Overhagen Zahlungen von meinem(unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (wir) mein Kreditinstitut an, die vom SSV Overhagen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Der Einzug erfolgt jährlich in der ersten Dezemberwoche **Gläubiger Ident Nummer: DE34ZZZ00000156206**

Kontonummer: _____ BLZ: _____ Bei der _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber nicht Mitglied:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____ Straße: _____ Nr.: ____

Beruf: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____