



Beitrittserklärung

Name, Vorname:-----

Geburtsdatum :-----

Anschrift :-----

Tel. und E-Mail-----

Hiermit erkläre ich zum-----meinen Beitritt

als aktives / passives Mitglied (bitte unten zusätzlich die Gruppe ankreuzen)

Die passive Mitgliedschaft ist eine reine Fördermitgliedschaft. Eine Fördermitgliedschaft kann beantragt werden, wenn keine aktive Teilnahme am Sportbetrieb erfolgt

Ich verpflichte mich jede Adressänderung, eine neue Bankverbindung, oder eine Änderung der Beitragsgruppe dem Vorstand binnen 2 Wochen mitzuteilen. Nur im Falle des Widerspruchs zur Mitgliedschaft durch den Vorstand ergeht innerhalb von 7 Werktagen eine Benachrichtigung.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich. Sie muss dem Vorstand des Vereins, in schriftlicher Form, 6 Wochen vor dem 31.12 vorliegen. Der Wettkampfpass ist mit Beendigung der Mitgliedschaft beim Vorstand abzugeben. Bei Verlust des Wettkampfpasses wird eine Gebühr von 20 Euro erhoben.

Die Aufnahmegebühr wird ab 01.01.2017 erhoben und beträgt 35,00 Euro

Die Mitgliedsbeiträge werden von der Jahreshauptversammlung des Vereins festgesetzt.

Sie betragen in den einzelnen Gruppen zur Zeit:

<input type="checkbox"/> Schüler und Studenten	: aktiv -	Wettkampf berechtigt	45,00 € jährlich
<input type="checkbox"/> Auszubildende	: aktiv -	Wettkampf berechtigt	55,00 € jährlich
<input type="checkbox"/> Mitglieder	: aktiv -	Wettkampf berechtigt	70,00 € jährlich
<input type="checkbox"/> Mitglieder WSB und BVNW	: aktiv	Wettkampfberechtigt	100,00 € jährlich

Kündigungsfrist bei WSB mit BVNW jeweils zum 01.11. eines jeden Jahres.

Sportschützen Diana Oelde e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE06ZZZ00001358443

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sportschützen Diana Oelde e.V., Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportschützen Diana Oelde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresbeitrag wird zum 15 Februar eines jeden Jahres eingezogen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
 IBAN

Datum, Ort

Unterschrift

Unterschrift der Sorgeberechtigten
nur bei Jugendlichen lt. 1. WaffV -§ 36