



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich bzw. meine Familie unter Anerkennung der aktuellen Vereinssatzung die Mitgliedschaft bei der Schützengesellschaft „Steinwaldia“ Frauenreuth 1904 e.V. ab dem . Die Satzung kann im Schützenheim eingesehen werden.

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Telefonnummer (Festnetz), evtl. Emailadresse

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Ggf. Mitglied in weiteren Schützenvereinen	Mobil (freiwillige Angabe)

Der vertraulichen Weitergabe meiner Kontaktdaten an Vorstandschaft, Mannschaftsführer sowie an angeschlossene Dachverbände stimme ich zu, um die Kommunikation im Verein zu erleichtern.

Beitragssätze (Stand 01.01.2017):

Kinder, Jugendliche	1. bis 17. Lebensjahr	17,- €
Heranwachsende	18. bis 20. Lebensjahr	21,- €
Damen	Ab 21. Lebensjahr	22,- €
Herren	Ab 21. Lebensjahr	34,- €
Senioren	Ab 65. Lebensjahr	28,- €
Familienbeitrag	Eltern mit Kindern bis 17. Lebensjahr	70,- €

SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige hiermit die Schützengesellschaft „Steinwaldia“ Frauenreuth 1904 e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Gläubiger-ID: DE58ZZZ00000144231

Kontoinhaber/-in, falls abweichend mit Adresse und Unterschrift

IBAN

Datum	Unterschrift Antragsteller/-in	ggf. Unterschrift gesetzl. Vertreter/-in
-------	--------------------------------	--

Umlauf im Verein:	Schützenmeister	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Sportleitung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Schriftführer	<input type="checkbox"/>	Bogensportleitung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Kassier	<input type="checkbox"/>	Jugendleitung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>