



Hilchenbacher Schützenverein 1837 e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

Plz: _____

Wohnort: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Hilchenbacher Schützenverein 1837 e.V.

Die Satzung des Hilchenbacher Schützenverein 1837 e.V. erkenne ich an.

Der Jahresmitgliedsbeitrag staffelt sich wie folgt:

(Bitte entsprechendes ankreuzen)

Jugendliche:	12,- €	()
Passive Mitglieder:	35,- €	()
Aktive Mitglieder:	50,- €	()
Familienbeitrag:	70,- €	()

(Der Familienbeitrag beinhaltet das Elternpaar sowie die Kinder bis zum 18. Lebensjahr)

(Aktive Mitglieder und Vorstandsmitglieder sind von dieser Regel ausgeschlossen)

Der Mitgliedsbeitrag soll abgebucht werden von folgendem Konto:

Bank: _____

Blz: _____

Konto-Nr.: _____

Kontoinhaber: _____

Mir ist bekannt, dass mein Austritt aus dem Hilchenbacher Schützenverein 1837 e.V. jeweils zum Jahresende für das folgende Jahr nur durch eine schriftliche Abmeldung an den Vorstand erfolgen kann.

Datum / Unterschrift:

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)