



Antrag

zur Aufnahme in den Schützenverein „Nicolaus von Dreyse“ Sömmerda e.V.

Name: _____

Vorname: _____

geboren am: _____

geboren in: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Tel. Mobil: _____ Festn.: _____

E-Mail: _____

1 Paßbild ist beigefügt

Für welche Disziplinen interessieren Sie sich:

KK-Gewehr GK-Gewehr VL-Gewehr

KK-Pistole GK-Pistole/Revolver VL-Pistole

Bogensport Luftpistole Luftgewehr

Welche Beweggründe haben Sie, unserem Schützenverein beizutreten?

Sind Sie bereits im Besitz einer Waffenbesitzkarte? Ja Nein

Wenn Ja, welche? _____



Mir sind die Inhalte:

- der Satzung des Schützenvereins „Nicolaus von Dreyse“ Sömmerda e.V.
- die Schießstandordnung des Deutschen Schützenbundes (Aushang auf dem Schießstand)

bekannt. Ich verpflichte mich, diese einzuhalten.

Ich versichere, keiner extremistischen Vereinigung oder Organisation (weder rechts noch links noch ...) anzugehören oder extremistische Ideen zu unterstützen. Ich bin kein „Reichsbürger“ und sympathisiere auch nicht mit diesem Gedankengut.

Vorsätzlich falsch erteilte Angaben können zum sofortigen Ausschluß aus dem Schützenverein führen. (Bereits erfolgte Zahlungen werden nicht zurückerstattet.)

Ich versichere, die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und bitte hiermit um Aufnahme in den Schützenverein „Nicolaus von Dreyse“ Sömmerda e.V..

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)



Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat für Mitgliedsbeiträge und Abgeltungen

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein „Nicolaus von Dreyse“ Sömmerda e.V. die o.g. Forderungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bestätige, daß ich die Satzung und Gebührenordnung des Vereins gelesen habe und diese akzeptiere.

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

gültig ab: _____

Kontoinhaber

Name: _____

Vorname: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße, Nr.: _____

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit, ohne Angabe von Gründen, zurückgezogen werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Vor- und Zuname)