



# 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)