



Schützengilde Ditzingen e.V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Schützengilde Ditzingen e.V.

Vor- und Zuname: _____

Geburtstag: _____

E-Mail: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Schießsport ausgeübt? _____ Waffentyp: _____

Ort: _____ Unterschrift: _____

Datum: _____

(Bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r)

Beiträge

Aufnahmegebühr:	Einzel- oder weitere Familienmitglieder	60,00 €
	Jugend	30,00 €
Jahresbeiträge:	Erwachsene	70,00 €
	Ehepartner	40,00 €
	Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren	40,00 €
	Familienbeitrag	140,00 €
	Passive Mitglieder	40,00 €
	Schwerbehinderte	20,00 €
	Auszubildende, Studenten und BuFDIs	40,00 €
	Teilmitgliedschaft für Gastschützen	40,00 €



Schützengilde Ditzingen e.V.

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Schützengilde Ditzingen e.V., den von mir zu entrichtenden Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. : _____ BLZ: _____

Bankinstitut: _____

Ein Verlangen auf Wiedergutschrift der abgebuchten Beiträge innerhalb von 6 Wochen, sowie den Widerruf der Ermächtigung behalte ich mir vor.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Auf die Datenschutzbestimmungen in §17 der Satzung der Schützengilde Ditzingen e.V. wird hingewiesen.

Name des Mitglieds: _____

Anschrift: _____

Ort: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Datum: _____

Nur Ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht mit dem Mitglied identisch ist:

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____