



Schützenverein Herxheim e.V.



(gegründet 1924, Neugründung 1952)

www.sv-herxheim.de

Geschäftsstelle: Obergasse 20A, 76877 Offenbach / Queich, Tel. 06348 / 5854

Bankverbindung: VR Bank Südliche Weinstraße-Wasgau eG, IBAN: DE51548913000080051808

BIC.: GENODE61BZA, Gläubiger-ID: DE45ZZZ00001222135

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Schützen-Verein Herxheim e.V.

Mit Wirkung vom: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Beruf: _____

Wohnort: _____ Str. u. Nr.: _____

Email: _____ Tel.: _____

Mir ist bekannt:

- 1) dass die Aufnahmegebühr
 - a. für Personen bis 18 Jahre 25 € beträgt
 - b. für Personen über 18 Jahre 50 € beträgt

- 2) dass der Jahresbeitrag
 - a. für Personen bis 18 Jahre 42 € beträgt
 - b. für Personen über 18 Jahre 60 € beträgt

Mir ist weiterhin bekannt, dass ich als Mitglied des Schützenvereins Herxheim e.V. gegen Haftpflicht und Unfall bei der Aachener und Münchner Versicherung AG über den Sportbund Pfalz versichert bin. Die Versicherungsprämie wird vom Verein aus dem Jahresbeitrag bezahlt.

Ich verpflichte mich Adressänderung sowie Änderung der Bankverbindung dem Vorstand bzw. dem Kassenwart mitzuteilen.

SEPA-Lastschriftmandat

| | |
|---------------------------------|--|
| Zahlungsempfänger | Schützenverein Herxheim e.V. |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE45ZZZ00001222135 |
| Mandatsreferenz | SVH1924.____ (wird separat mitgeteilt) |

Ich ermächtige den Schützenverein Herxheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Herxheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ungedeckte Lastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

_____|_____|_____|_____|_____|_____
IBAN

Kreditinstitut (Name)

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)