



Kleinkaliber Sportverein

Alt Garge von 1930 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im KKSV Alt Garge

Name, Vorname _____

Geburtstag _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Ich bin noch Mitglied in folgendem Schützenverein

Ggf. gesetzlicher Vertreter:

Name _____ Vorname _____

Die endgültige Aufnahme erfolgt nach Vorstandsbeschluss und wird dem neuen Mitglied mündlich mitgeteilt.

Die Mitgliedschaft beginnt mit Zahlung des 1. Beitrages, der durch Lastschrift abgebucht wird.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit: 80 € Die Aufnahmegebühr beträgt zurzeit: 80 €

Die Vereinssatzung und die Datenschutzordnung ist mit bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss aus versicherungstechnischen Gründen bis zum 30. September eines Jahres schriftlich beim Vorstand vorliegen.

Ort und Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der
Gesetzliche Vertreter)



Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:

Name

Vorname

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Kleinkalibersportverein Alt Garge den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem unten aufgeführten Konto einzuziehen.

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Volker Griewaldt
- 1. Vorsitzender -

