Reinbeker Schützenverein von 1874 e. V.

im Landesverband Hamburg des Deutschen Schützenbundes

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Reinbeker Schützenverein von 1874 e. V.
(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name Vorname Geburtsdatum Geburtsort

Adresse

Telefon /Mobil E-Mail

Bei Abgabe des Aufnahmeantrages ist ein aktuelles Passfoto beizufügen!

Der Jahresbeitrag beträgt:

Personen ab 18 Jahren	165,00 €
Ehepaare oder Lebensgemeinschaften	220,00 €
Studenten, Wehrdienstleistende und Auszubildende	85,00 €
Aufnahmegebühr	30,00 €
Königsgeld: jährlich pro vollzahlendes Mitglied	10,00 €
Jungschützen (bis 18 Jahre)	50,00 €
Aufnahmegebühr	15,00 €

Ich erkenne die obenstehenden Bedingungen, sowie die Satzung des RSV an.

Ort, Datum Unterschrift

Aufnahmeantrag wurde vom Vorstand genehmigt.

Reinbek, den _____ _____
Unterschrift

Reinbeker Schützenverein von 1874 e. V.

im Landesverband Hamburg des Deutschen Schützenbundes

Fragebogen zum Aufnahmeantrag

Personalausweisnummer **Bitte Kopie vom Ausweis beifügen!**	
Nationalität	
Waren Sie / Sind Sie schon in einem anderen Schützenverein? wenn ja, in welchem?	☐ Nein
Grund des Austritts	
Besitzen Sie eine Waffenbesitzkarte? **Bitte Kopie der WBK beifügen!**	☐ Ja WBK-Nr. _____ ☐ Nein
Haben Sie in der Vergangenheit gegen Waffengesetze oder deren Bestimmungen verstoßen?	☐ Ja ☐ Nein

Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

_____ _____

Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Reinbeker Schützenverein (Zahlungsempfänger) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

_____

Kontoinhaber

D	E																										

IBAN

_____

BIC Kreditinstitut