

SchützenVerein Gründelhardt e.V.

Beitrittserklärung

Daten des beitretenden Mitglieds:

Name: Vorname:

Straße:

PLZ: Wohnort:

Geburtsdatum:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / den Beitritt meines Kindes
zum Schützenverein Gründelhardt e. V. als aktives / passives
Mitglied ab

_____ · _____ · _____
Tag Monat Jahr

Die derzeit gültige Vereinssatzung wird anerkannt.
Die Transparenzerklärung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit:

Für Jugendliche bis 18 Jahren:	15,00 €
Für Erwachsene:	30,00 € + einmalige Aufnahmegebühr 5 €

Bezüglich der Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrages
wird auf das SEPA-Lastschriftmandat (siehe Seite 2) verwiesen.

.....
Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift der Eltern