

**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