



Kleinkaliber Sportverein

Alt Garge von 1930 e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im KKS Alt Garge

Name, Vorname _____ geb. am _____

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 schriftlich mitgeteilt.

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

Der Beitrag beträgt zur Zeit:

Die Vereinssatzung ist mir 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 gesetzl. Vertreter)

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:

Name _____ **Vorname** _____

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

Bank:

IBAN:

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber