



Schützengesellschaft Giengen 1830 e.V.

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Tel: _____ E-Mail: _____

Nachfolgend zutreffendes bitte in den grau unterlegten Feldern ankreuzen:

SG Giengen Erstverein: ☐ SG Giengen Zweitverein: ☐ Inhaber WBK: ☐ Kopie beigelegt: ☐

Aufnahmegebühr: unter 18 Jahre (50,- EUR) ☐ über 18 Jahre (100,- EUR) ☐

Jahresbeitrag	DSB (Pflicht)	BSSB (optional)	Standgeldpauschale (optional)	
Familienbeitrag	150,- EUR ☐			*Anzahl
Erwachsene (über 18 Jahre)	80,- EUR ☐	20,- EUR* ☐	35,- EUR* ☐	_____
Jugendliche (bis 18 Jahre)	50,- EUR ☐	entfällt	25,- EUR* ☐	_____
Studenten (bis 25 Jahre)	50,- EUR ☐	20,- EUR ☐	35,- EUR ☐	
Zweitverein (Erwachsene)	50,- EUR ☐	entfällt	25,- EUR ☐	
Zweitverein (Jugendliche)	40,- EUR ☐	entfällt	25,- EUR ☐	

* = bei einer Familienmitgliedschaft wird, sofern ankreuzt, je aktivem Schützen die Standgeldpauschale sowie die BSSB-Mitgliedschaft fällig

Schützen, die keine Standgeldpauschale zahlen, haben pro Schießen einen Versicherungsbeitrag i. H. v. 5,00 EUR zu leisten. Dieser ist **VOR** dem Schießen in bar beim Wirtschaftsdienst zu entrichten und muss im Schießbuch dokumentiert werden.

Die Aufnahme in den Verein wird gemäß Satzung nach Eingang der Beitrittserklärung durch den Hauptausschuss beschlossen. Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift ausdrücklich sowohl den Erhalt, als auch die Anerkennung der Satzung, gleichzeitig erklärt er sich mit den jeweils aktuellen, allgemeinen Bedingungen des Vereins, insbesondere mit den durch den Ausschuss gefassten Beschlüssen einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter (bei Minderjährigen) _____

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der Schützengesellschaft Giengen 1830 e. V. die Genehmigung, den Mitglieds-Jahresbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Die Genehmigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Vor- und Nachname Kontoinhaber: _____

Kontonummer / IBAN: _____ BLZ / BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Vom Vorstand auszufüllen:

Mitglied ab: _____ Unterschrift OSM: _____ Erfasst am: _____ Unterschrift SchM: _____

