

EINTRITTSERKLÄRUNG

Name: Vorname:

geboren am: in:

PLZ/Wohnort: Straße:

Telefon: E-Mail:

Ich möchte als aktives Mitglied geführt werden. Gleichzeitig ermächtige ich den Vorstand der SSG Gifhorn e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge, einschließlich des Beitrages für nicht geleistete Arbeitsstunden, zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber:

IBAN

bei der mittels Lastschrift einzuziehen.

Gifhorn, den

Unterschrift

Beitrag bez. am: Vorstand gemeldet:

Aufnahmegebühren: einmalig Fam.: 125 €; Erw.: 90 €; Jug.: 35 €

Beitrag: Fam.: 150 €; Erw.: 100 €; Jug.: 40 € **pro Jahr**

Versicherung: **vom KSV / KSB vorgegeben** und nach Alter des
Mitgliedes gestaffelt

Jubiläen: 3,00 € pro Jahr ab Volljährigkeit

Gesamt: €

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und mein Foto im Zusammenhang mit der Teilnahme an Turnieren oder Vereinsmaßnahmen im Internet und öffentlichen Medien bekanntgegeben werden.

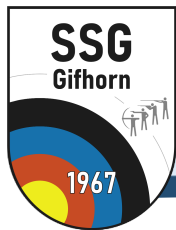
Die angegebene E-Mail Adresse wird nur zu vereinsinternen Informationszwecken genutzt. Diese Erklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Die Satzung des Vereins habe ich gelesen und anerkannt. Die Kündigung zum Jahresende kann nur mit einem Einschreibebrief bis zum 30.09. des Jahres erfolgen, ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein Jahr.

Gifhorn, den

Unterschrift

bitte wenden!



Schießsportgemeinschaft Gifhorn e.V.

Calberlaher Damm, 38518 Gifhorn



Beiträge ab Volljährigkeit

Beitrag Einzelmitglied 100,00 € pro Jahr

Versicherung erhöht sich um etwa 4,00 €

Jubiläen 3,00 € pro Jahr

zur Kenntnis genommen

Unterschrift