



Freihand-Schützengesellschaft Linden von 1906 e.V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund e.V. und Verband Hannoverscher Schützenvereine e.V.

Bankverbindung: Hannoversche Volksbank eG, IBAN: DE88 2519 0001 8216 0309 00, BIC: VOHADE2HXXX

<http://www.freihand-linden-06.de>

Eintrittserklärung

Name:	Vorname:
Geburtstag:	Geburtsort:
PLZ/Wohnort:	Straße:
E-Mail:	Telefon:
Eintritt in den DSB:	
bei Zweitmitgliedschaften: (Stammverein/Mitgl.-Nr.)	

erklärt hiermit zum _____ (gewünschter Eintrittstermin) ihren/seinen Eintritt in die
Freihand-Schützengesellschaft Linden von 1906 e.V. als

aktives, passives, jugendliches, förderndes *) Mitglied.

Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzkarte (WBK): ja nein
Wenn ja: WBK-ausstellende Behörde: _____ WBK-Nr.: _____

Die Aufnahme in die Gesellschaft erfolgt erst nach Erfüllung der §§ der Gesellschaftssatzung. Mit seiner Unterschrift erkennt jedes Mitglied die Satzungen der Gesellschaft an, welche ihm auf Verlangen ausgehändigt wird. Weiterhin verpflichtet sich jedes Mitglied, die Beiträge und sonstigen Verpflichtungen pünktlich an die Gesellschaft zu leisten.

Mit Abgabe des Aufnahmeantrags sind bereits die Aufnahmegebühr sowie ein Monatsbeitrag im Voraus zu entrichten. Bei Nichtaufnahme werden diese Beträge erstattet.

(Ort, Datum) (Unterschrift, bei Jugendlichen beide Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertreter)

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (bei Anträgen auf Neuaufnahme von Personen unter 18 Jahren)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass mein/e Sohn/Tochter mit den Sportgeräten laut Sportordnung des Deutschen Schützenbundes im Rahmen der Mitgliedschaft sportliches Schießen betreibt.

(Ort, Datum) (Beide Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertreter)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir die Freihand-Schützengesellschaft Linden von 1906 e.V. widerruflich, die jeweils fälligen Beträge mittels Lastschrift zu Lasten meines Kontos

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

einziehen. Die Zahlungen sollen **monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich*)** zum jeweiligen Fälligkeitszeitpunkt eingezogen werden.

(Ort, Datum) (Unterschrift, bei Jugendlichen beide Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertreter)

***) Nichtzutreffendes bitte streichen**