

SCHÜTZENGESELLSCHAFT
„HUBERTUS“
1953 e.V. KLEIN-ZIMMERN



SCHÜTZENGESELLSCHAFT „HUBERTUS“ KLEIN-ZIMMERN .64846 GROSS-ZIMMERN

Ludwig Kinz
SG "HUBERTUS" 1953 e.V. Klein-Zimmern
Groß-Umstädter Straße 42

64864 Groß-Umstadt

Postanschrift:

**Horst Peter Müller
Wehrweg 15
64823 Groß-Zimmern**

**Schützenhaus:
64846 Groß-Zimmern
Burgstraße 20
(Hinter dem Sportplatz)
Klein-Zimmern
Telefon 06071- 43736**

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag an die Schützengesellschaft "HUBERTUS" 1953 e.V. Klein-Zimmern, als Mitglied aufgenommen zu werden.

Name : _____ Vorname : _____

Straße und Hausnummer : _____

PLZ.: _____ Wohnort : _____

Geb. am : _____ E-Mail : _____@_____

Tel.: _____ / _____ Mobil: _____

Meine aktive passive Mitgliedschaft soll am 01. ____ 20 ____ beginnen

Der Mitgliedsbeitrag wird immer am 15. Februar oder am darauf folgenden Werktag abgebucht und beträgt jährlich:

31,00 Euro für Erwachsene,

9,20 Euro für Schüler, Azubis, Studenten bis zum 18. Lebensjahr

15,40 Euro für Schüler, Azubis, Studenten ab dem 18. – 21. Lebensjahr

62,00 Euro für Familienbeitrag -(Kinder sind bis zum 18. Lebensjahr frei),

Bitte umseitiges SEPA- Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben.

Eine Entscheidung über Ihren Beitritt behält sich der Vorstand für seine nächste Sitzung vor.

Das Ergebnis wird Ihnen / dir anschließend schriftlich mitgeteilt.

Die aktuelle Satzung wurde Ihnen / dir zugänglich gemacht.

Kündigung der Mitgliedschaft : Siehe § 6 der Satzung.

Jedes aktive Mitglied über 18 Jahre verpflichtet sich hiermit, pro Jahr mindestens drei Wochen Wirtschaftsdienst zu leisten.

Bei Familienfeiern und angesetzten Arbeitseinsätzen ist nach Möglichkeit mitzuhelfen.

Gelesen und damit einverstanden:

Inhalt der Satzung, sowie Blatt 11 Anhang zu Satzung „Datenschutz der Persönlichkeitsrechte“; Einwilligungserklärung

Groß- Zimmern den, ____ ____ 20 ____

Unterschrift

Unterschrift des ges. Vertreters

Die Mitgliederversammlung Januar 1997; letzte Änderung: 15. März 2019

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis Lastschriftverfahren/ SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützengesellschaft „Hubertus“ 1953 e.V. Klein-Zimmern
Burgstraße 20
64846 Groß-Zimmern

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE41ZZZ00000284023

Mandatsreferenz ist
3700006- (+4 stellige Verbandsnummer)

SEPA Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Schützengesellschaft „Hubertus“ 1953 e.V. Klein-Zimmern, Burgstraße 20, 64846 Groß-Zimmern

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Ersattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Kontoinhaber:

Name : _____ Vorname : _____

Straße und Hausnummer : _____

PLZ.: _____ Wohnort : _____

Kreditinstitut (Name)

Swift- BIC (8 oder 11 Stellen)

IBAN

DE _____

Ort, Datum:

Unterschrift:

Hinweis: Ab dem 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.