

An den Schützenverein
Rotenburg a. d. Fulda 1898 e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im
Schützenverein Rotenburg a. d. Fulda 1898 e.V.

ab: _____ (1. des Monats)

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Tel.: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Emailadresse: _____ @ _____

Ich möchte ausüben:

* Bogenschießen * alle Schießdisziplinen

und im **SV ROF 1898 e.V.** aktiv tätig werden !

An der Anfertigung eines Schützenrockes/einer Schützenweste bin ich

* interessiert * nicht interessiert

Für Eltern:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn Mitglied des
Schützenvereins Rotenburg a. d. Fulda 1898 e.V. wird und das meine Daten
an den Hess. Schützenverband gemeldet werden.

Datum: _____

Unterschrift, ggfs des Erziehungsberechtigten

* zutreffendes bitte ankreuzen !

Lastschriftmandat

Schützenverein Rotenburg an der Fulda - Gläubiger ID: DE26ZZZ00001350226

Ich/Wir ermächtige/n den **Schützenverein Rotenburg an der Fulda 1898 e.V.**, Zahlungen
von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen
wir unser Kreditinstitut an, die von **Schützenverein Rotenburg an der Fulda 1898 e.V.** auf
mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Kreditinstitutes: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die
Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere **SEPA-Lastschriftmandats-Referenz** ist/sind die jeweiligen, einmalig verge-
bene Mitgliedsnummer/n des **SV ROF 1898 e.V.**

Die aktuell zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge, eventuelle Gebühren und/oder Umlagen sind
auf der Rückseite dieses Antrages aufgeführt!

Bei unterjährigem Beginn der Mitgliedschaft im **SV ROF 1898 e.V.** wird der Mitgliedsbeitrag,
eventuell zu zahlende Gebühren und/oder Umlagen „pro rata temporis“ reduziert.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Arbeitseinsätze: Es finden Arbeitseinsätze von mind. 5 Std.
statt. Bei Nichtteilnahme wird eine Ersatz von
5,00 € pro Arbeitseinsatz, max 20,00 € pro
Jahr, erhoben.

Verfügung:

1. genehmigt in der Vorstandssitzung vom: _____
2. aufgenommen in den Veränderungsnachweis am _____
3. aufgenommen in die Geburtstagsliste am _____
4. aufgenommen in die Vereinsdatei am: _____
5. Kassierer zur weiteren Veranlassung _____