



**Schützenverein
Karl May 1990 e.V.**
Mitglied im Sächsischen Großkaliber Sportschützen Verband e.V.



AUFNAHMEANTRAG – Schützenverein Karl May 1990 e.V.

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon, Fax _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

Der Beitragssatz für die Mitgliedschaft im SV Karl May 1990 e.V. ist in der Beitragsordnung festgeschrieben. Zum Aufnahmeantragstag beträgt die einmalige Aufnahmegebühr 10,00 EUR. Der jährliche Beitrag für die Mitgliedschaft beträgt 150,00 EUR. Hinzu kommen 10 zu leistende Arbeitsstunden oder deren Abgeltung von 110,00 EUR jährlich.

Das Mitglied ist über den Bund Deutscher Sportschützen 1975 e.V. während seiner Sportausübung versichert. Die Versicherungsmarke ist im BDS-Ausweis einzukleben und auf Verlangen vorzuzeigen. Die Versicherungsdeckung endet am 31.03. eines jeden Kalenderjahres.

BDS Versicherungsmarke (bitte ankreuzen)

- Abholung beim Vorstand Versand an das Mitglied (UKB 5,00 EUR)

Ort - Datum _____ Unterschrift _____

Anlagen

- aktuelles polizeiliches Führungszeugnis oder gültige waffenrechtliche Genehmigung im Original oder beglaubigte Fotokopie
- Einzugsermächtigung
- Gegebenenfalls Sachkundenachweis für Sportschützen

Schützenverein Karl May 1990 e.V.

Vorstand - Präsident Uwe Lange - 1. stellvertretender Vorsitzender Maik Walter
Geschäftsstelle - Webergasse 3 - 09111 Chemnitz - Telefon 0371 / 335 635 80 - Fax 0371 / 335 635 89

Bankverbindung - Sparkasse Chemnitz - BIC: CHEKDE81XXX - IBAN: DE33 8705 0000 3573 0013 26
Vereinsregister - Amtsgericht Chemnitz VR 50082
Steuernummer - 227/140/14696



**Schützenverein
Karl May 1990 e.V.**
Mitglied im Sächsischen Großkaliber Sportschützen Verband e.V.



SEPA LASTSCHRIFTMANDAT – Schützenverein Karl May 1990 e.V.

Gläubiger-ID DE19ZZZ00002590206 - Mandatsreferenz – SVKM2023

Ich ermächtige den SV Karl May 1990 e.V. - vertreten durch den Vorstand – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Karl May 1990 e.V. – vertreten durch den Vorstand – auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt das ich innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Nicht eingelöste – u.a. Mangels Deckung – Lastschriften, werden mit einer weiteren Bearbeitungsgebühr i.H.v. 10 EUR zur nächsten Fälligkeit wieder eingezogen.

Kontoinhaber _____
Kreditinstitut _____
BIC _____
IBAN _____
Ort - Datum _____
Unterschrift _____

Schützenverein Karl May 1990 e.V.

Vorstand - Präsident Uwe Lange - 1. stellvertretender Vorsitzender Maik Walter
Geschäftsstelle - Webergasse 3 - 09111 Chemnitz - Telefon 0371 / 335 635 80 - Fax 0371 / 335 635 89

Bankverbindung - Sparkasse Chemnitz - BIC: CHEKDE81XXX - IBAN: DE33 8705 0000 3573 0013 26
Vereinsregister - Amtsgericht Chemnitz VR 50082
Steuernummer - 227/140/14696