

---

# St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921

---



---

## Beitrittserklärung

---

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921.

- Der Beitrag für Vollmitglieder beläuft sich zurzeit auf **24,- € (vierundzwanzig Euro)** im Jahr.
- Der Beitritt ist ab dem 14. Lebensjahr als Jungschütze möglich. Das Schießen auf den Jungschützenvogel ist erst ab dem 16. Lebensjahr möglich. Jungschützen bis einschließlich dem 21. Lebensjahr zahlen zurzeit **10,- € (zehn Euro)** im Jahr. Ab dem 22. Lebensjahr wird die Mitgliedschaft automatisch zur Vollmitgliedschaft.
- Auszubildende, Studenten und Rentner bis zum 74. Lebensjahr bezahlen 50 % des Beitrages, zurzeit **12,- € (zwölf Euro)**.
- Rentner ab 75 Jahren sind beitragsfrei.
- Änderungen in der Bankverbindung oder der Adresse sind umgehend dem Vorstand mitzuteilen.
- Die Daten werden von der Vereinsverwaltung elektronisch während der Mitgliedschaft gespeichert, mit der Unterschrift wird diese Maßnahme akzeptiert.

\*Nachname : \_\_\_\_\_

\*Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

\*Vorname : \_\_\_\_\_

\*Eintrittsdatum : \_\_\_\_\_

\*Straße : \_\_\_\_\_

\*PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_

Name der Ehefrau : \_\_\_\_\_

\*Telefon / Funk : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum Ehefrau : \_\_\_\_\_

\*Email : \_\_\_\_\_

Hochzeit : \_\_\_\_\_

\* Pflichtfelder

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

*Bei Beitritt von Personen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich !  
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit zum Ende des laufenden Jahres möglich und muss  
in schriftlicher Form beim Vorstand eingereicht werden.*

---

**1. Vorsitzender**

Tobias Halbe  
Tel.: 0 27 62 / 407 99 05  
Vorsitzender@Schuetzenverein-Heid.de

**2. Vorsitzender**

Sven Kneuper  
Tel.: 0 27 62 / 40 09 66  
Vorsitzender@Schuetzenverein-Heid.de

**1. Kassierer**

Christopher Solbach  
Kassierer@Schuetzenverein-Heid.de

**1. Schriftführer**

Christian Goertzen  
Schriftfueher@Schuetzenverein-Heid.de

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers :

St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

**Straße und Hausnummer :**

Johann von Bever Straße 43a

**Postleitzahl und Wohnort :**

57482 Wenden – Heid

**Gläubiger-Identifikationsnummer :**

DE91SVM00000377795

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) :**

**SEPA-Lastschriftmandat :**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921 Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921 auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis : 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.*

**Zahlungsart :**

**Wiederkehrende Zahlung**

**Einmalige Zahlung**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Straße und Hausnummer :**

**Postleitzahl und Ort :**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) :**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen) :**

D E

**Ort :**

**Datum (TT/MM/JJJJ) :**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger St. Antonius Schützenverein Heid e.V. 1921 über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.