

Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V.

Lambsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen



Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V.
Lambsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen

Aufnahmegesuch

Mitgliedsnummer _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützengesellschaft
Oggersheim 1887 e.V.

Name _____ Straße/Nr. _____
Vorname _____ PLZ/Ort _____
Geb.-Dat. _____ Staatsangehörigkeit _____
Beruf _____ Telefon _____
Handy _____ Online Adresse _____

Einziehungsermächtigung siehe Rückseite

Ich versichere, daß die Angaben in diesem Vordruck wahrheitsgemäß sind. Ich bin nicht vorbelastet in Bezug auf § 5 des Waffengesetzes. Durch den Beitritt in die Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V. erkenne ich die jeweiligen Gebühren und die Vereinssatzung an.

Mir ist bekannt, dass alle im Abschnitt „Aufnahmegesuch“ gemachten Angaben an die zuständigen Ordnungs-/Aufsichtsbehörden sowie die an die der SGO übergeordneten Verbände weitergeleitet werden können.

Aufnahmegebühr, Ausweisgebühr und den Beitrag für das Eintrittsjahr werde ich nach Aufforderung an die Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V. überweisen.

Datum _____ Unterschrift _____

Antragstellers nicht volljährig?
Es ist eine Einverständniserklärung
de(r)s ges. Vertreters auszufüllen.

Dem Gesuch wurde lt. Vereinssatzung stattgegeben

Oberschützenmeister

Schatzmeister

Schützenmeister

Schriftführer

Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V.

Lamsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen



Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e.V.

Lamsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen

SEPA – Einziehungsauftrag (Lastschriftmandat)

Von der Bundesbank der SG Oggersheim erteilte Gläubigeridentifikationsnummer: DE57 ZZZ0 0001 2271 57
Ihre mit Ihrer Vereinsmitgliedsnummer identische Mandatsreferenznummer ist _____

Ermächtigung

Ich ermächtige die SG Oggersheim 1887 e. V. widerruflich die jährlich fälligen Vereinsbeiträge von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Oggersheim 1887 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift

Der Einzug des Vereinsbeitrages erfolgt jeweils am 15. Febr. Des lfd. Beitragjahres bzw. wenn dieser auf ein Wochenende fällt am nächst folgenden Geschäftstag.

Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e. V.

Lamsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen



Mitgl.-Nr.

Einverständniserklärung

Die Einverständniserklärung ist laut
Waffengesetz § 36 vorgeschrieben.

Hiermit erkläre ich als Sorgeberechtigte/ter

Name _____

Straße / Nr. _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

daß mein Sohn / meine Tochter

Name _____

Straße / Nr. _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

geb. am _____

an den Übungsstunden / Wettkämpfen nach den Bestimmungen des DSB unter Aufsicht teilnehmen kann.

Mein Einverständnis für die Waffenarten
ist hiermit gegeben.

Langwaffen
(Gewehr)

Kurzwaffen
(Pistole)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Schützengesellschaft Oggersheim 1887 e. V.

Lamsheimer Straße 5, 67071 Ludwigshafen



Mitgl.-Nr.

Einverständniserklärung

Die Einverständniserklärung ist laut
Waffengesetz § 36 vorgeschrieben.

Hiermit erkläre ich als Sorgeberechtigte/ter

Name _____

Straße / Nr. _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

daß mein Sohn / meine Tochter

Name _____

Straße / Nr. _____

Vorname _____

PLZ / Ort _____

geb. am _____

an den Übungsstunden / Wettkämpfen nach den Bestimmungen des DSB unter Aufsicht teilnehmen kann.

Mein Einverständnis für die Waffenarten
ist hiermit gegeben.

Langwaffen
(Gewehr)

Kurzwaffen
(Pistole)

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____