

SCHÜTZENVEREIN ADLER

Nürnberg - Worzeldorf 1927 e.V.

Friedrich-Overbeck-Straße 19,
90455 Nürnberg
Tel.: 0911/88 38 57



AUFNAHMEANTRAG

(Mitgliedsnummer:.....)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SCHÜTZENVEREIN ADLER, NÜRNBERG – WORZELDORF 1927 e. V., als Mitglied. Von der gültigen Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne diese an.

Bei Wettkämpfen oder Meisterschaften in allen angebotenen Verbänden trete ich für den SV ADLER NÜRNBERG – WORZELDORF 1927 e. V. (BBS, OSB) bzw. für den SSV WORZELDORF (nur BSSB) an.

Über eine endgültige Aufnahme entscheidet die Vorstandschaft erst nach der PROBEZEIT GEMÄß SATZUNG § 5, ABS. 4. Es gelten während dieser Zeit alle satzungsgemäßen Rechte und Pflichten sowie die festgesetzten Gebühren.

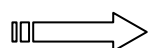
EINE BETRITTSERKLÄRUNG PRO PERSON. BITTE DEUTLICH SCHREIBEN.

Name: _____	Vorname: _____	Beruf: _____
Straße: _____	PLZ/Ort: _____	Telefon: _____
Geb.datum: _____	Geb.ort /-land: _____	Eintrittsdatum: _____
Welchen Vereinen gehören/gehörten Sie den letzten fünf Jahren an: _____		
_____ _____ _____		
Unterschrift: _____ (Bei Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)		

Beitragsart:	Jahresbeitrag:	Aufnahmegebühr:	Zum Beitritt SV Adler und BBS benötigen wir je ein Passbild! Name und Vorname bitte auf die Rückseite schreiben.
Jugendliche bis 21 Jahre	<input type="checkbox"/> 45,- €	---	
Schützenklasse	<input type="checkbox"/> LG/LP 105,- €	100,- €	
	<input type="checkbox"/> GK 125,- €		
Familienbeitrag	<input type="checkbox"/> 140,- €	100,- €	
Familienmitglied	---	---	

Jedes Mitglied* hat 20 Arbeitsstunden pro Jahr abzuleisten oder mit 7,50 € /Std. abzulösen!
*Ausnahmen siehe Aushang Arbeitsstundenordnung

**MIT DEM AUSHANG MEINES ANTRAGES (NUR VORDERSEITE) SOWIE
DER SPEICHERUNG MEINER DATEN BIN ICH EINVERSTANDEN!**



Dachverband:		
BSSB <input type="checkbox"/> + 14,90 € (Bayrischer Sportschützenbund)	OSB <input type="checkbox"/> + 12,50 € (Oberpfälzer Sportschützenbund)	BBS <input type="checkbox"/> + 30,00 € (Bund Bayerischer Schützen)
WBK vorhanden? <input type="checkbox"/>		

**ICH BESTÄTIGE,
DASS FOLGENDER VERSICHERUNGSSCHUTZ BESTEHT (MINDESTDECKUNGSSUMMEN):**

Haftpflichtversicherung: 260.000,00 €, für Personen sowie
26.000,00 € für Sach-/Vermögensschäden

Unfallversicherung: 10.500,00 € bei Invalidität sowie
5.200,00 € bei Todesfall

**MITGLIEDSCHAFT NUR IN VERBINDUNG MIT VOLLSTÄNDIG AUSGEFÜLLTER
EINZUGSERMÄCHTIGUNG!**

Die fällige Aufnahmegebühr (einmalig) sowie der jeweilige Jahresbeitrag (Februar) und evtl. nicht geleistete Arbeitsstunden (Dezember) sollen bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Bankkonto abgebucht werden.

Eine evtl. Änderung meiner Bankverbindung werde ich dem Verein (Vorstand bzw. Kassier) unverzüglich und unaufgefordert anzeigen. Evtl. Stornogebühren gehen zu meinen Lasten.

Einzugsermächtigung:

**Schützenverein Adler Nürnberg Worzeldorf 1927 e.V.,
Friedrich-Overbeck-Str.19,
90455 Nürnberg**

**Ich ermächtige den SV Adler zum Einzug der Forderungen,
die meine Mitgliedschaft betreffen:**

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

Name des Bankinstitutes: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____