



# Schützenverein "Waldeslust" Schirumer Leegmoor e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum S.V. Schirumer Leegmoor e.V. für:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mit Wirkung vom: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Sollten weitere Familienmitglieder angemeldet werden, bitte Seite 2 / Rückseite entsprechend ausfüllen.  
Beitragssätze und Kündigungsfristen siehe Seite 2 / Rückseite.  
Beitrittserklärung bitte in zweifacher Ausfertigung ausfüllen, je 1 Exemplar für den Verein und zum eigenen Verbleib.

**Mit der Speicherung meiner / unserer personenbezogenen Daten, ausschließlich zur Mitgliederverwaltung, bin ich, sind wir, einverstanden.**

Eine Zweitschrift dieser Beitrittserklärung habe ich, haben wir, erhalten / behalten, die Hinweise auf Seite 2 bzw. der Rückseite habe ich, haben wir, gelesen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den S.V. Schirumer Leegmoor e.V. widerruflich,  
die fälligen Beiträge von meinem nachstehenden Konto einzuziehen.

Kontoinhaber / in: \_\_\_\_\_

Anschrift ( falls abweichend von oben angegeben): \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name der Bank / Ort: \_\_\_\_\_

Ort /Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber(in)

## Familienmitglieder:

Ifd. Nr.	Vorname	Name (wenn abweichend von Seite 1)	geb. am
1			
2			
3			
4			
5			

### jährliche Beitragssätze:

<b>Kinder / Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr</b>	<b>36,00 Euro</b>
<b>Erwachsener</b>	<b>60,00 Euro</b>
<b>Erwachsener mit 1 Familienmitglied (Partner oder minderjähriges Kind)</b>	<b>90,00 Euro</b>
<b>Erwachsener mit 2 Familienmitgliedern (Partner und minderjähriges Kind)</b>	<b>105,00 Euro</b>
<b>Erwachsener mit 3 Familienmitgliedern (Partner und minderjährige Kinder)</b>	<b>120,00 Euro</b>

**Ab dem 4. Fam.-Mitglied (minderjähriges Kind) ist der Beitrag frei.**

**Fällige Beiträge werden halbjährlich jeweils im Februar und August eingezogen. Vierteljährlich Zahlungsweise ist auf Antrag möglich.**

**Kündigungen sind schriftlich mit 6wöchiger Kündigungsfrist zum Jahresende an den Vorstand ( 1. Vorsitzender oder 1. Kassierer ) zu richten.  
Anschriften siehe unten.**

Bitte teilen Sie uns eventuelle Änderungen der Anschrift, Familiendaten oder der Bankdaten unbedingt mit. So helfen Sie uns, unnötige Kosten zu vermeiden, die z. B. durch Einzugs-probleme entstehen können und vom Verein nicht getragen werden, sondern zu Ihren Lasten gehen.

### Vorstandsanschriften:

#### 1. Vorsitzender

Johannes Denekas  
Zum Schirumer Leegmoor 45  
26605 Aurich

Tel. 04941/ 72902  
Mail: [j.denekas@gmx.net](mailto:j.denekas@gmx.net)

#### 1. Kassierer

Menko Janssen  
Ostgaster Weg 60  
26605 Aurich

Tel. 04941/65603  
Mail: [menko.janssen@web.de](mailto:menko.janssen@web.de)