

Beitrittserklärung
zur
Privil. Schützengilde Zeitz von 1396 e.V.



Hierdurch erkläre ich meinen Eintritt zur

Privil. Schützengilde Zeitz von 1396 e.V.

*Hinweise zum Ausfüllen und dem Ablauf
des Aufnahmeverfahrens siehe Rückseite!*

- Ich verpflichte mich zu folgenden Gebühren und Beiträgen:
 Aufnahmegebühr: **200,-€**; Azubi/Studenten: **100,-€**, Kinder / Jugendliche (bis Vollendung des 18. Lebensjahres): **25,-€**
 Mitgliedsbeitrag: **100,-€**; Ehepaare/Lebensgemeinschaften zusammen: **150,-€**,
 Azubi/Studenten: **50,-€**, Kinder / Jugendliche (bis Vollendung des 18. Lebensjahres): **20,-€**
- Weiterhin verpflichte ich mich zur jährlichen Leistung von **zehn** Arbeitsstunden, die durch die Mitgliederversammlung beschlossen wurden. Bei Nichtableistung der Stunden sind diese mit **15,-€** pro Stunde zu bezahlen. Mitglieder unserer Schützengilde sind ab dem **75.** Lebensjahr von den jährlich zu leistenden Pflichtstunden und auch deren Bezahlung befreit. Für Mitglieder mit körperlicher Behinderung (Nachweis erforderlich) gilt gleiche Festlegung. Es ist nicht gestattet, dass die Betreffenden Pflichtstunden für andere Schützenmitglieder der Schützengilde übernehmen!
- Weiterhin werde ich an ca. 4 Sonnabenden oder Sonntagen pro Jahr als Kassierer / Standaufsicht den Trainingsbetrieb auf dem Schießstand mit absichern.
- Statut und Beitragsordnung der Schützengilde sind mir bekannt und werden von mir anerkannt.
- Die Mitgliedschaft beginnt mit der Abstimmung zur Vorstellung der Beitrittskandidatin / des Beitrittskandidaten in der Vorstandssitzung.

Ich erkläre, dass ich nicht vorbestraft bin und keine Ermittlungsverfahren gegen mich laufen.

Ort, Datum

Unterschrift

Angaben zur Person:

Name:	Vorname:	Geb. Dat.:
		Geb. Ort:
Straße:	PLZ:	Ort:
Beruf (e):	Arbeitsstelle:	Tätigkeit:
Tel.-Nr.	Mobil	E-Mail

Mitglied in einem weiteren Schützenverein? ja nein

Anschrift des anderen Vereines:

WBK vorhanden? ja nein Erlaubnis nach §27 Sprengstoffgesetz vorhanden? ja nein

Mit der Speicherung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke erkläre ich mich einverstanden!

Unterschrift

Vom Verein auszufüllen:

1. Gebühren auf dem Vereinskonto eingegangen am: <hr style="border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> Datum <hr style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> Unterschrift	2. Einladung zur Vorstandssitzung verschickt am: <hr style="border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> Vorstellung in der Vorstandssitzung: Antrag zugestimmt <input type="checkbox"/> abgelehnt <input type="checkbox"/> <hr style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> Eintrittsdatum / Unterschrift 1.Schützenmeister	3. Meldung zum TSV-BLK am: <hr style="border-top: 1px solid black; margin-bottom: 10px;"/> Datum <hr style="border-top: 1px solid black; margin-top: 10px;"/> Unterschrift 2. Schriftführer
--	--	---

Hinweise zum Ausfüllen und zum Ablauf des Aufnahmeverfahrens

- Der ausgefüllte Aufnahmeantrag ist an den 1.Schützenmeister der Privilegierten Schützengilde Zeitz von 1396 e.V., Herrn Udo Lange einzusenden. Wird dieser Antrag doppelseitig ausgedruckt, so kann das Schreiben nach entsprechender Faltung in einem Fensterumschlag an folgende Adresse versandt werden:

Herr
Udo Lange
Voigtsstraße 25

06712 Zeitz

- Alle Angaben auf dem Aufnahmeformular werden selbstverständlich vertraulich behandelt.
- Nach dem Absenden des Aufnahmeantrages sollte die Aufnahmegebühr und der anteilige Jahresbeitrag (auf volle Monate gerundet) auf unser Vereinskonto überwiesen werden:

Begünstigter (Name oder Firma)*: Privil. Schützengilde Zeitz von 1396 e.V.

IBAN oder Konto*: DE61 8005 3000 3000 0056 24

BIC (SWIFT-Code) oder BLZ*: NOLADE21BLK

bei (Kreditinstitut): SPK BURGENLANDKREIS

Betrag*: EUR

Verwendungszweck: Aufnahmegebühr + Beitrag
Name, Vorname

- Nach dem Eingang der Zahlungen auf unser Konto, wird Ihnen eine Einladung zur unserer nächsten Vorstandssitzung übersandt.
Hier werden Ihnen die Vorstandsmitglieder in einem kurzen Gespräch vorgestellt. Sie können Fragen stellen und werden sicher auch von den Vorständen nach dem Grund Ihres Eintrittes in unsere Gilde befragt, was Sie mit ein, zwei Sätzen beantworten können.
Danach stimmt der geschäftsführende Vorstand entsprechend §4 unseres Statutes über Ihre Aufnahme ab. (das Statut ist unter <http://www.psg-zeitz.de> einzusehen)
Sollte die Abstimmung negativ ausfallen, was im Übrigen noch nie der Fall war, erhalten Sie selbstverständlich alle eingezahlten Beiträge umgehend zurücküberwiesen.
- Wir möchten auch darauf hinweisen, dass unsere jährlichen Mitgliedsbeiträge sowie die Bezahlung nicht geleisteter Arbeitsstunden grundsätzlich mittels eines erteilten Abbuchungsauftrages von Ihrem Konto im März jedes Jahres eingezogen werden. Von dieser Regelung kann nur in begründeten Ausnahmefällen mit Zustimmung des Vorstandes abgewichen werden.

Bringen sie also unbedingt Ihre Kontodaten (IBAN und BIC) zur Erteilung des Abbuchungsauftrages zum Vorstellungsgespräch mit.

- Sollten Sie noch Fragen haben, so wenden Sie sich bitte telefonisch oder per Mail an die auf unserer Internetseite <http://www.psg-zeitz.de> unter der Rubrik *Impressum* aufgeführten Vorstandsmitglieder.

Mit freundlichen Grüßen - Gut Schuss

Der Vorstand der Privil. Schützengilde Zeitz von 1396 e. V.

PRIVIL. SCHÜTZENGILDE ZEITZ von 1396 e.V.

Geschäftsstelle: Voigsstraße 25
06712 Zeitz
Tel: 0172 9778899

Internet: www.psg-zeitz.de
E-Mail: schuetzengilde-zeitz@gmx.de
Amtsgericht Stendal, VR 49003



Gläubiger Identifikationsnummer: DE31 ZZZ0 0000 9569 95

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: SGZ

Vom Verein auszufüllen!

Ich ermächtige die Privilegierte Schützengilde Zeitz von 1396 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Privilegierten Schützengilde Zeitz von 1396 e.V. auf mein Konto gezogenen 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 Zahlung (für Jahresbeitrag, nicht geleistete Arbeitsstunden und versäumte Standaufsichten)

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

Straße und Hausnummer

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

Postleitzahl und Ort

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum (TT MM JJJJ)

Unterschrift

For more information about the study, please contact Dr. John Smith at (555) 123-4567 or via email at john.smith@researchinstitute.org.