

# Brüeler Schützengilde 1425 e.V.

Schießplatz: Weg zum Roten See 19  
Telefon: (038483) 20142



## Aufnahmeantrag

### Brüeler Schützengilde 1425 e.V.

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als Mitglied in die Brüeler Schützengilde 1425 e.V. Ich verpflichte mich die Satzung anzuerkennen, die festgesetzte Aufnahmegebühr und die Beiträge ordnungsgemäß zu entrichten.

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

**Geb.- Datum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon :** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

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

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über Persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederverwaltung. Mir ist bekannt, dass nach Austritt aus dem Verein eine Information an die Behörde geht, die eine waffenrechtliche Erlaubnis erteilt hat.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

**Mitglied seit:** \_\_\_\_\_

<b>Aufnahmegebühr:</b>	Erwachsene	150,00 € (einmalig)
	Kinder bis 18 Jahre	25,00 € (einmalig)
<b>Jahresbeitrag:</b>	Erwachsene	120,00 € / Jahr
	zweites Familienmitglied	60,00 € / Jahr
	Kinder bis 18 Jahre	15,00 € / Jahr
<b>Umlage für Vereinsanlagen:</b>	Erwachsene	75,00 € (einmalig)
	Kinder bis 18 Jahre	25,00 € (einmalig)
<b>Arbeitsleistung:</b>	Erwachsene	10 h oder 90,00 €
	jedes weitere Familienmitglied	5 h oder 45,00 €

**Beitragszahlungen und nicht erbrachte Arbeitsstunden werden am 30.11. des laufenden Jahres abgerechnet.**

**IBAN**      **DE37 1405 1362 1411 0013 93**      **BIC**      **NOLADE21PCH**

**Konto:**      **Brüeler Schützengilde 1425 e. V.**

Vereinsvorsitzender: Volker Peters Wiesenweg 4, 19412 Brüel, Tel. (038483) 22328  
Steuernummer – Schützengilde 086 / 142 / 01402