



Freihand-Schützengesellschaft Linden von 1906 e.V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund e.V. und Verband Hannoverscher Schützenvereine e.V.

Bankverbindung: Hannoversche Volksbank eG, Kto.-Nr.: 8216 030 900, BLZ 251 900 01

<http://www.freihand-linden-06.de>

Eintrittserklärung

Name: _____ geboren am: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

Eintritt in den DSB: _____

erklärt hiermit zum _____ (gewünschter Eintrittstermin) seinen Eintritt in die
Freihand-Schützengesellschaft Linden von 1906 e.V. als

aktives, passives, jugendliches, förderndes *) Mitglied.

(Ort, Datum) (Unterschrift, bei Jugendlichen beide Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertreter)

Die Aufnahme in die Gesellschaft erfolgt erst nach Erfüllung der §§ der Gesellschaftssatzung.

Mit seiner Unterschrift erkennt jedes Mitglied die Satzungen der Gesellschaft an, welche ihm auf Verlangen ausgehändigt wird.

Weiterhin verpflichtet sich jedes Mitglied, die Beiträge und sonstigen Verpflichtungen pünktlich an die Gesellschaft zu leisten.

**Mit Abgabe des Aufnahmeantrags sind bereits die Aufnahmegebühr sowie ein Beitrag im Voraus zu entrichten.
Bei Nichtaufnahme werden diese Beträge erstattet.**

Der Vorstand der Gesellschaft

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

(bei Anträgen auf Neuaufnahme von Personen unter 18 Jahren)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, daß mein/e Sohn/Tochter mit den Sportgeräten laut Sportordnung des Deutschen Schützenbundes im Rahmen der Mitgliedschaft sportliches Schießen betreibt.

(Ort, Datum) (Beide Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertreter)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige(n) ich/wir die Freihand-Schützengesellschaft Linden von 1906 e.V. widerruflich, die jeweils fälligen Beträge mittels Lastschrift zu Lasten meines Kontos

Bank: _____ Kto.-Nr.: _____ BLZ: _____

einzuziehen. Die Zahlungen sollen **monatlich / vierteljährlich / jährlich*)** zum jeweiligen Fälligkeitszeitpunkt eingezogen werden.

(Ort, Datum) (Unterschrift, bei Jugendlichen beide Erziehungsberechtigte oder gesetzliche Vertreter)

***) Nichtzutreffendes bitte streichen**

Aufgenommen seit: _____

Schützenpass ausgehändigt am: _____ Nummer: _____