



KKS Stebbach e.V.

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung			
Name		Vorname	
Strasse			
PLZ		Ort	
Telefon		E-Mail	
Geburtsdatum		Beruf	
WBK-Inhaber	<input type="checkbox"/> gelb	<input type="checkbox"/> grün	<input type="checkbox"/> Jäger
<p>Mit der Unterschrift erkläre ich ausdrücklich meine Unbescholtenheit und versichere geordnete Verhältnisse. Mir ist bekannt, dass bei nicht ordnungsgemäßer Beitragszahlung sowie bei unwahren Angaben der Ausschluss möglich ist. Sowohl die Vereinssatzung als auch Beschlüsse der Vereinsorgane bzgl. Arbeitseinsätzen oder Entgelt werden von mir mit der Unterzeichnung anerkannt. Mir ist bekannt, dass im Rahmen der Mitgliedschaft im KKS Stebbach e.V. von jedem Inhaber einer Jahreskarte 6 Arbeitsstunden pro Kalenderjahr abzuleisten sind (z.B. durch Standaufsicht) und, sofern diese Arbeitsstunden nicht abgeleistet werden, mir pro nicht abgeleiteter Arbeitsstunde 10,00 Euro berechnet und vom unten angegebenen Bankkonto abgebucht werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, daß meine personenbezogenen Daten vom KKS Stebbach e.V. für die Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.</p>			
Antragsdatum		Unterschrift	
Bei Minderjährigen: Name und Unterschrift des Erziehungsberechtigten			
Name		Unterschrift	

Einzugsermächtigung		
Bitte wählen Sie durch Ankreuzen aus:		
<input type="checkbox"/>	Aufnahmegebühr: 175,00 Euro (nur Erwachsene)	
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag (incl. Hallennutzung): 40,00 Euro (Erwachsene)	
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag (incl. Hallennutzung): 25,00 Euro (Jugendliche)	
<input type="checkbox"/>	Jahreskarte für alle Kaliber: 50,00 Euro	
<input type="checkbox"/>	Jahreskarte Bogen: 50,00 Euro	
<p>Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Aufnahmegebühr, der Mitgliedsbeitrag, die jährlichen Standgebühren (Jahreskarte) und die Beträge für eventuell nicht abgeleitete Arbeitsstunden für den KKS Stebbach e.V. von meinem folgenden Konto abgebucht werden:</p>		
Konto-Nr.	BLZ	Bank
Kontoinhaber		
Name	Geburtsdatum	
Straße	PLZ / Ort	
Datum	Unterschrift	