



# KKS Stebbach e.V.

Bankverbindung:

IBAN: 40 66762332 0003845907 / BIC: GENODE 61KIR

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. jedes Mitglied zwischen 21 und 65 Jahren 6 Arbeitsstunden pro Kalenderjahr abzuleisten hat (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>			
Einzugsermächtigung (Bitte wählen Sie durch Ankreuzen aus)			
<input type="checkbox"/>	Aufnahmegebühr: 175,00 Euro (nur Erwachsene) Nach Bestätigung der Mitgliedschaft, zahlbar innerhalb 4 Wochen an obige Bankverbindung.		
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag (incl. Hallennutzung): 50,00 Euro (Erwachsene)		
<input type="checkbox"/>	Jahresbeitrag (incl. Hallennutzung): 35,00 Euro (Jugendliche)		
<input type="checkbox"/>	Jahreskarte für alle Kaliber: 50,00 Euro (incl. Bogen)		
<input type="checkbox"/>	Jahreskarte Bogen: 50,00 Euro (incl. alle Kaliber)		
<p>Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag, die jährlichen Standgebühren (Jahreskarte) und die Beträge für eventuell nicht abgeleitete Arbeitsstunden durch den KKS Stebbach e.V. von dem auf dem gesondert beigefügten SEPA-Lastschriftmandat genannten Konto mittels Lastschrift eingezogen werden.</p>			
Antragsdatum		Unterschrift	
Bei Minderjährigen: Name und Unterschrift der Erziehungsberechtigten			
Name		Unterschrift	
Name		Unterschrift	

# SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

KKS Stebbach e.V.  
Am Schützenhaus 1  
75050 Gemmingen

Gläubigeridentifikationsnummer DE67ZZZ00001426312
--

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den KKS Stebbach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom KKS Stebbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN	BIC

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

## Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name
------------------