

**Schützenverein Iburg von 1869 e. V.**

Liebe Schützenschwester,  
lieber Schützenbruder,

der Schützenverein Iburg von 1869 e.V. begrüßt Dich als neues Mitglied recht herzlich in unseren Reihen.

Unser Schützenverein hat es sich zur Aufgabe gemacht, Tradition und Brauchtum des Schützenwesens zu pflegen. Heimatverbundenheit, Kameradschaft und Geselligkeit stehen bei uns an erster Stelle.

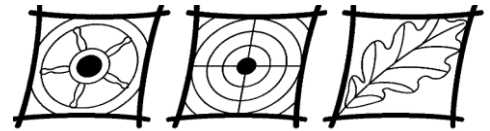
Was wäre ein Schützenverein ohne den Schießsport? Der Schützenverein Iburg von 1869 e.V. bietet Dir die Möglichkeit, den Umgang mit Luft- und Kleinkalibergewehr / Pistole und Compositbogen zu erlernen sowie an Wettkämpfen teilzunehmen.

Das Übungsschießen findet wöchentlich, und zwar jeweils sonntags von 11:00 Uhr – 13:00 Uhr und donnerstags ab 19:00 Uhr – bis 21:00 Uhr statt. Treffpunkt ist das Schützenhaus.

Ausflüge, gesellige Abende oder die Teilnahme an Schützenfesten benachbarter und befreundeter Vereine lassen das Schützenjahr zu einem echten Erlebnis werden. Wenn sich unsere Stadt Anfang August wieder im grün-weißen Gewand präsentiert, nähert sich der Höhepunkt des Jahres. Dann heißt es im Kreise Schützenschwestern, Schützenbrüder, Freunden und Bekannten drei Tage lang feiern und jede Menge Spaß haben.

Die einzelnen Veranstaltungstermine werden jeweils über die Kompanievorstände bzw. auf der WEB-Seite „Schuetzenverein-Iburg.de“ bekannt gegeben. Für weitere Informationen stehen die Vorstands- und Vereinsmitglieder gerne zur Verfügung.

Bernhard Winninghoff  
Präsident



*Schützenverein Iburg von 1869 e. V.*

## Beitrittserklärung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): ID: DE67ZZZZ0000019518  
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer - wird später eingetragen)

Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den Schützenverein Iburg von 1869 e.V.

Einzel-/ Partnermitgliedschaft Nr.:

Art der Mitgliedschaft      aktiv                       passiv

Name:

Vorname:

Straße/ Nr.:

PLZ / Ort:

Geb.:

Verh.:

Schüler / Student:

Azubi

Tel.Nr.Mo:

Tel.Nr.Fn:

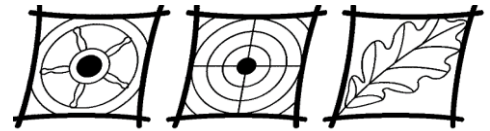
E-Mail:

Kompaniezugehörigkeit

Die Satzung, die Datenschutzrichtlinie sowie die Beitragsordnung habe ich erhalten und gelesen.

Datum:

Unterschrift:



Schützenverein Iburg von 1869 e. V.

### SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schützenverein Iburg von 1869 e.V.  
Gläubiger ID: DE67ZZZZ0000019518  
Mandatsreferenz: Mitglieds-Nr.

#### **Mitglieder-Jahresbeitrag inkl. Verbandsgebühren WSB:**

Jugendliche bis 18 Jahre	5,00 €
Schüler / Student (18–25)	35,00 €
Einzelperson (18-65) inkl. Azubis	65,00 €
Familienmitgliedschaften (Voraussetzung gemeinsame Anschrift / Adresse)	
Hauptmitglied (Kontoinhaber)	65,00 €
Ein Zusatzmitglied Ehe/Lebenspartner	45,00 €
Rentner / Pensionäre	
Einzelmitgliedschaft ab 65	50,00 €
Familienmitgliedschaft (Voraussetzung gemeinsame Anschrift / Adresse)	
Hauptmitglied ab 65 Jahren	50,00 €
Ein Zusatzmitglied Ehe/Lebenspartner bis 64 Jahre	50,00 €
Ein Zusatzmitglied Ehe/Lebenspartner ab 65 Jahre	40,00 €

Die allgemeinen Richtlinien zu den Mitgliedsbeiträgen finden Sie in der Beitragsordnung

Ich ermächtige den Schützenverein Iburg von 1869 e.V. wiederkehrende Zahlungen wie Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Iburg von 1869 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname Name Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber