

Aufnahmeantrag

Ich beantrage den Beitritt zum Schützenverein „Eintracht Hohenzell“ für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)



Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ/Ort:.....

Geb. Datum:.....

Telefon:.....

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen.)

☐ als Erstverein

☐ als Zweitverein. Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein / Nr.:.....

Infos bzgl. Vereinstermine usw. durch den Schützenverein bitte per

☐ E-Mail an:

☐ WhatsApp Handy-Nr.:

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt, ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Datenschutzrichtlinie des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich / meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

.....

Ort, Datum, Unterschrift Neumitglied

Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen teilnehmen darf.

.....

Ort, Datum, Unterschrift Neumitglied

Der Schütze wird im Schützenverein Eintracht
Hohenzell aufgenommen.

.....

Datum, Unterschrift 1. Schützenmeister

Der Schütze wurde angemeldet.

.....

Datum, Unterschrift 1. Kassier

Einzugsermächtigung

Name des Schützenvereins: Eintracht Hohenzell

Gläubiger-Identifikationsnummer:.....

Mandatsreferenz:.....

SEPA Lastschriftmandat



Ich ermächtige den Schützenverein Eintracht Hohenzell, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: 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.

☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

☐ Mandat gilt für einmalige Zahlung

Vorname und Name (Mitglied):

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abweichend):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

IBAN, BIC:

.....
Unterschrift Kontoinhaber, Datum, Ort

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden.

Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss dem 1. Schützenmeister bis zum 30.11. schriftlich erklärt werden.