

Beitrittserklärung

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnr.		PLZ, Wohnort
Telefon / Mobil	E-Mail Adresse	

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.

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 Antragsteller
Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

Name des Erziehungsberechtigten:

Bei Jugendlichen unter 12 Jahren muss zusätzlich noch eine Sondergenehmigung ausgestellt werden.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

Name / Vorname)

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

Ort, Datum,

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Mitgliedsbeiträge jährlich: (Stichtag 31.12.)
(zuzüglich evtl. Jahrespauschale und Schrankmiete)

bis einschließlich 17. Lebensjahr **20,-- €**

bis einschließlich 20. Lebensjahr **25,-- €**

(Schüler / Studenten mit Nachweis)

ab 21. Lebensjahr **40,-- €**

(Ehegatten 30,-- €)

Schützenverein „Edelweiß“ Scheuring e.V.

Name Zahlungsempfänger

DE 48ZZZ0000029008

Gläubiger-Identifikationsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Name und Vorname (Kontoinhaber) _____

_____ | _____
Name Kreditinstitut BIC Kreditinstitut

D E _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN

Ich ermächtige den Schützenverein „Edelweiß“ Scheuring e.V. bis auf meinen Widerruf, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, laut Anlage, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Edelweiß“ Scheuring e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

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.

Austritt aus dem Verein:

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

Vereinsinterne Bearbeitung:	Datum	Namenszeichen
Aufnahme in Mitgliederdatei	_____	_____
Meldung an BSSB	_____	_____
Aufnahme in Vereinsverwaltung	_____	_____
Erstmaliger Beitragseinzug	_____	_____