



Schützenverein Immergrün

Wiesenfelden e.V.

Stand:11/2022

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name:..... Vorname:

Straße, Hs.Nr.: PLZ/Ort:

Geb. Datum: Telefon:

E-Mail-Adresse:

Handy-Nr. (für Aufnahme in Schützen-WhatsApp-Gruppe):

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

den Beitritt zum Schützenverein Immergrün Wiesenfelden e.V. ab als

Erstverein

Zweitverein

(ich bin bereits Mitglied im Schützenverein/ 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 Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung / 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.

Wiesenfelden, den

.....
(Unterschrift Mitglied/ des/der gesetzl. Vertreter/s)

Schützenverein Immergrün Wiesenfelden e.V., Am Pfarrfeld 1, 94344 Wiesenfelden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00001479972 - Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Immergrün Wiesenfelden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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. Ich erteile dieses Mandat für wiederkehrende Zahlungen (jährlicher Mitgliedsbeitrag für Erwachsene derzeit 40 €, Jugendliche derzeit 20 € - 1. Jahr für Jungschützen beitragsfrei).

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut.....

IBAN

BIC

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 bis zum 30.11. dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

Wiesenfelden, den
(Unterschrift der/des Kontoinhabers/in)

Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

Wiesenfelden, den
(Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s)