

Schützenverein „Eichenlaub“ Degelsdorf e.V.



Stand 04/2019

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: PLZ/Ort: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____@_____

(Änderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Vorstand mitzuteilen.)

den Beitritt zum Schützenverein Mitgliedschaft: aktiv passiv

als Erstverein / Zweitverein

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein / Nr.:

Die Satzung des Vereins erkenne ich/wir an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der DSGVO für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten u.a. an den Schützengau Sulzbach-Rosenberg e.V. und Oberpfälzer Sportschützenbund e.V. übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit bei einem Vorstandsmitglied schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum und Unterschrift bzw. Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s

Informeller Beitragssatz aktuell per 04/2019:

Aktive Männer/Frauen 36€/24€, Passive Männer/Frauen 24€/18€, Jugendliche 18€)

Änderungen/Ausnahmen möglich

Schützenverein „Eichenlaub“ Degelsdorf e.V.



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren
DE22ZZZ00000197744

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Eichenlaub Degelsdorf, 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.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße/PLZ/Ort: _____

Kreditinstitut _____

IBAN

DE						
----	--	--	--	--	--	--

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 und Unterschrift