

Aufnahmeantrag



Ich beantrage

für mich den Minderjährigen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.Datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

E-Mail-Adresse: _____ Tel./Handy: _____

(Namensänderungen und Wohnungswechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen)

den Beitritt zum Schützenverein Jägerhaus Altenstadt

als Erstmitglied Zweitmitglied.

Ich bin bereits Mitglied beim Schützenverein _____

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

Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO 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 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 besonders 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 Mitglied)

(Unterschriften der gesetzlichen Vertreter)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Jägerhaus Altstadt den Jahresbeitrag 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für die Einlösung der Mitgliedsbeiträge.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

IBAN: DE __ - - - - -

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

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 Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30. November des Jahres dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

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 der gesetzlichen Vertreter)