Aufnahmeantrag

für die Mitgliedschaft im Schützenverein Altschützen 1888 Oberndorf a. Lech. e. V.:

Vorname:……………………………………… Name: ………………………………………………………

Straße: …………………………………………PLZ/Ort: ……………………………………………..…………

Geb. Datum: ………………………..……… Telefon(bitte keine Handy-Nr.): ………………………….

E-Mail-Adresse: ……………………………………………………………

Aufnahmegebühr(bitte ankreuzen): O kostenfrei bis einschl. 15 Jahre O ab 16 Jahren 25 €

Jahresbeitrag(bitte ankreuzen):

O 17 € Jugend bis einschl. 17 Jahre

O 33 € Männer ab 18 Jahren

O 30 € Damen ab 18 Jahren)

Mitglied in einem anderen Schützenverein?

O ja, Verein .... Gau ....

Wechsel des Erstvereins: ja O nein O

O nein

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.
Ich bin einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO und BDSG, 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, sowie im Schützenhaus veröffentlicht werden. Diese dienen ausschließlich dem Zweck, den Verein und 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.
Die Beitragszahlung ist ausschließlich per SEPA-Lastschrift möglich.

................................, den .... Unterschrift: ....

- -

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug der Mitgliedsbeiträge

Hiermit erteile ich dem Schützenverein Altschützen 1888 Oberndorf a. Lech e.V. bis auf Widerruf die Vollmacht, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Schützenverein Altschützen 1888 Oberndorf e. V. (Gläubiger-Id. DE08ZZZ00000254353) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen(rechtzeitige Kündigung der Mitgliedschaft vorausgesetzt). Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Der Beitragseinzug erfolgt jährlich im Januar. Ihre Mandatsreferenz entnehmen Sie aus der ersten Abbuchung.

Kontoinhaber: ....

BIC: .... Bank: ....

IBAN: ....

.... …………...

Ort, Datum Unterschrift Zahlungspflichtiger

Einverständniserklärung für mein/unser Kind

(Gemäß §36 WaffV, Absatz 2)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

geboren am: _____

erhält der Verein **Altschützen 1888 Oberndorf a. Lech e. V.** mein/unser Einverständnis, an den Übungs- und Wettkampfschießen auf vereinseigenen oder anderen offiziellen Schießanlagen mit Luftdruckwaffen (bis 14 Jahre erforderlich) und KK-Waffen(bis 16 Jahre erforderlich) im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Waffen- und Jugendschutzgesetzes teilzunehmen.

Dies gilt auch für den überfachlichen Bereich, wie Radfahren, Kinobesuche, kulturelle Veranstaltungen o. ä.

Diese Einverständniserklärung gilt bis auf Widerruf, endet jedoch spätestens mit dem Erlischen der Notwendigkeit.

Ich/Wir bestätige(n) dies mit unserer Unterschrift.

_____

Ort, Datum

Der/Die Erziehungsberechtigte(n)

_____ _____

Unterschrift Unterschrift