



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

in der Schützengesellschaft Almenrausch Pastetten e.V.
Mitglied im BSSB – Gau Erding

Name		Vorname		geboren am	
Telefon		eMail		Staatsangehörigkeit	
Straße Nr.		PLZ	Wohnort		

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

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen) die Aufnahme als Mitglied in der Schützengesellschaft Almenrausch Pastetten e.V., der Verein und seine Mitglieder sind dem Bayerischen Sportschützenbund e. V. angeschlossen, versichert und dessen Satzung unterstellt.

Ich bin/war bereits Mitglied im Schützenverein / Nr:

Die Aufnahmegebühr gleich ein Jahresbeitrag beträgt zur Zeit:

für Mitglieder bis 17 Jahre	10,00 Euro	für Schützen ab 21 Jahre	25,00 Euro
für Junioren von 18 bis 20 Jahre	20,00 Euro	für Zweitmitglieder	15,00 Euro

Die Satzung des Vereins wird anerkannt.

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.

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.

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

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied)

.....
(Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)

.....
(Unterschrift 1. Schützenmeister)

Name des Schützenvereins mit Anschrift:

Schützengesellschaft Almenrausch Pastetten e. V., Spatenweg 7, 85669 Pastetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: D E 6 9 Z Z Z 0 0 0 0 1 1 5 9 1 3 8

Mandatsreferenz:

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schützengesellschaft Almenrausch Pastetten 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.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Datum, Ort und Unterschrift

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.

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 des gesetzlichen Vertreters