

Schützenverein Loitz 1990 e.V.



Aufnahmeantrag

Stand 02/2022

Ich beantrage für mich /den Minderjährigen (Nichtzutreffendes streichen)

Name:..... Vorname:.....
Straße: PLZ/Ort:.....
Geb.Datum:..... Telefon-Festnetz:.....
Geburtsort:..... Telefon-Mobil.....
E-Mail Adresse:.....

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Vorstand mitzuteilen)

den Beitritt zum Schützenverein Loitz 1990 e.V., Hiddenhausener Straße 2 ,17121 Loitz
als Erstverein / Zweiverein

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein / Nr:

Bemerkungen:.....

Die Satzung des Vereins wurde mir ausgehändigt und 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 Deutschen Schützenbund e.V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in den 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- 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 gegenüber einem Vorstandsmitglied schriftlich widerrufen werden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied)

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

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schützenverein Loitz 1990 e.V.; Hiddenhausener Straße 2, 17121 Loitz

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Schützenverein Loitz 1990 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen []
Mandat gilt für einmalige Zahlungen []

Vorname und Name (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:
PLZ/Ort:
Kreditinstitut:
IBAN:
BIC:

.....
Datum/Ort

.....
Unterschrift Kontoinhaber

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 zur Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.09. einem Vorstandsmitglied 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/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)