

## **Aufnahmeantrag**

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name:
Vorname:
Straße:
PLZ/Ort:
Geb. Datum:
Telefon:
E-Mail-Adresse:
(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen.)
den Beitritt zum Schützenverein Grüntal Oberafferbach 1903 e. V.
als Erstverein/Zweitverein (nichtzutreffendes streichen)
Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein/ Nr:
Die Satzung des Vereins 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 Mitgliederund 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.

## Austritt aus dem Verein:

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem vertretungsberechtigten Vorstandsmitglied. Er ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.

(Ort, Datum)	
(Unterschrift Mitglied)	(Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Name des Schützenvereins mit Anschrift: SV Grüntal Oberafferbach 1903 e. V., Seles 2, 63867 Johannesberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000767129

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

## **SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den SV Grüntal Oberafferbach 1903 e. V., den Mitgliedsbeitrag It. aktueller Satzung 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.

<ul><li>O Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen</li><li>O Mandat gilt für einmalige Zahlung</li></ul>	
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