

# Schützenverein 1875 Ebenried e.V.

90584 Allersberg



## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Geb. Dat.: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Bereits Mitglied bei: \_\_\_\_\_

Hiermit trete ich dem **Schützenverein 1875 Ebenried e.V.** als Mitglied bei.

Die Satzung des Vereines wird hiermit anerkannt. Mit der vereinsinternen elektronischen Speicherung meiner Daten und deren Weitergabe an den BSSB bin ich einverstanden.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschrift-Mandats

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schützenverein 1875 Ebenried e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### 2. SEPA-Lastschrift-Mandat

**Gläubiger-ID: DE72ZZZ00000146113**

**Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer)** \_\_\_\_\_

(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Schützenverein 1875 Ebenried e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein 1875 Ebenried e.V. 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.

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Name der Bank** \_\_\_\_\_

#### **Mitgliedsbetrag aktuell:**

Bis 14 Jahre 10,- €

15 bis 17 Jahre 15,- €

ab 18 Jahre 30,- €

**IBAN:** DE | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | (22 Stellen)

**BIC:** \_\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
**Datum**  **Unterschrift des Neumitgliedes**

\_\_\_\_\_  
 **Unterschrift des Kontoinhabers**

**Einverständniserklärung (Gemäß § 36 WaffV, Absatz 2):** Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/e minderjährige(r) Tochter/Sohn an den Übungs- und Wettkampfschießen auf vereinseigenen und fremden offiziellen Schießanlagen im Rahmen des jeweils gültigen Schießprogramms unter der vorgeschriebenen Aufsicht eines Schießleiters teilnimmt. Diese Erklärung gilt vom vollendeten 12. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr meines Sohnes/ meiner Tochter, wenn sie nicht vorher schriftlich widerrufen wird.

**Datenschutzerklärung:** Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung und der Datenschutzerklärung des Schützenvereins 1875 Ebenried e.V., stimmen die Mitglieder der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und der Nutzung ihrer personenbezogenen Daten und Bilder (insbesondere Mannschafts- und Einzelfotos, sowie Fotos von Siegerehrungen und Preisverteilungen) zu. Diese kann im Vereinsheim eingesehen werden und wird dem Mitglied auf Verlangen als Kopie übergeben.

\_\_\_\_\_  
**Datum**  **Unterschriften der Erziehungsberechtigten**