



Schützenverein Falke Aufkirchen e.V.

Schulplatz 4, 85445 Aufkirchen

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 Falke Aufkirchen e.V.**

als Erstverein Zweitverein

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein/Nr:.....

Mit meiner Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.

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.
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- 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.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied)

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

Mitgliedsbeiträge derzeit pro Jahr:
Kinder und Jugendliche bis 17. Lebensjahr 15,-- €
Erwachsene ab 18. Lebensjahr 25,-- €

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Schützenvereins mit Anschrift: SV Falke Aufkirchen e.V., 85445 Aufkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE2600000000143740

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird erst nach Abschluss der Aufnahme vergeben)

Ich ermächtige den Schützenverein **Falke Aufkirchen 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. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich im Februar.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Name / Vorname: (Kontoinhaber)	Kreditinstitut:
IBAN: DE	BIC: (kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt)
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 zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt bedarf der Schriftform, spätestens zum Ende des Kalenderjahres.

Vereinsinterne Bearbeitung: Datum, Namenszeichen

Aufnahme in Mitgliederdatei:

Ansprechpartner zu Kontoänderungen:

1. Schützenmeister: Johann Attenberger, Tel. Nr. 08122/54102, vorstand1@falke-aufkirchen.de

1. Schatzmeister: Michael Kreuz, Tel. Nr. 08122/86492, schatzmeister@falke-aufkirchen.de