

Aufnahmeantrag zur SG Adler Suffersheim e.V.



Mitgliedsbeiträge jährlich (Stichtag 31.12.)

Jugend (bis einschl. 18. Lebensjahr): 25,00 €

Erwachsene: 50,00 €

Zweitmitglieder: Entsprechend abzgl. Beitrag Verband

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nicht zutreffendes streichen)

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____ Mobil: _____

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen)

den Beitritt zur Schützengesellschaft SG Adler Suffersheim als

Erstverein /

Zweitverein

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein

_____ / Nr. _____

Ich stimme zu, dass meine Mobilfunknummer und damit meine Kontaktdaten in den vom Verein bestehenden und bei Bedarf neu gegründeten WhatsApp-Gruppen auf unbestimmte Zeit verwendet werden dürfen.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Adresse, Geburtsdatum, Kontaktdaten, Schützenausweisnummer, Lehrgangsteilnahmen, Ehrungen, Disziplinen und sportliche Ergebnisse.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung vorstehender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Unser Verein ist verpflichtet, vorstehende Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. zu übermitteln. Mit dieser Übermittlung im Rahmen des Vereinszecks bin ich einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir in der Vereinszeitung, Festschriften o.ä. und auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Ergebnislisten, Mannschaftslisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage, sportliche Erfolge und Vereinsveranstaltungen. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit, die Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Austritt aus dem Verein:

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

Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG (bei Minderjährigen):

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass mein/unser Kind

Name, Vorname

am offiziellen Schießbetrieb (Training & Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die nachweislich zur Kinder- und Jugendarbeit geeignet ist, teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzl. Vertreters *)

Unterschrift des gesetzl Vertreters *)

Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG (bei Minderjährigen):

*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen!

Diese Einverständniserklärung ist für Kinder unter 14 Jahren für das Schießen mit Luftgewehr/Luftpistole und für Jugendliche unter 18 Jahren für das Schießen mit sonstigen Schusswaffen erforderlich. Sie ist während des Schießbetriebes jederzeit griffbereit aufzubewahren und der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen!

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

SG Adler Suffersheim

Laubentaler Straße 51 | 91781 Weißenburg - Suffersheim | Deutschland

D E 8 2 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 4 8 9 4 0

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

X

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**SG Adler Suffersheim
Laubentaler Straße 51
91781 Weißenburg - Suffersheim
Deutschland**

M i t g l i e d s - N r

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger SG Adler Suffersheim, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SG Adler Suffersheim auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor SG Adler Suffersheim to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor SG Adler Suffersheim.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger SG Adler Suffersheim, 91781 Weißenburg - Suffersheim