



## Schützengesellschaft Tell Hainsacker e. V.

Pfarrstr. 22, 93138 Lappersdorf / OT Hainsacker

1. Schützenmeister Johannes Schild

### Aufnahmeantrag

---

Name

Vorname

Geburtstag

---

PLZ

Wohnort

Straße + Hausnummer

---

E-Mail

Telefon

Der Beitritt erfolgt  ab sofort  zum \_\_\_\_\_ (bitte zutreffendes ankreuzen bzw. ergänzen)

Ich erkenne die Satzung des Vereins an. Diese kann jederzeit eingesehen werden.

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 Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen.

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 31.12. dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen und 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

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_



## Schützengesellschaft Tell Hainsacker e. V.

Pfarrstr. 22, 93138 Lappersdorf / OT Hainsacker  
1. Schützenmeister Johannes Schild

### SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000500268	Madatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt
---	---

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Tell Hainsacker e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tell Hainsacker 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.

IBAN:	BIC
Kreditinstitut:	

#### Kontoinhaber

Name:	Vorname:
Straße, Nr.:	PLZ, Ort:

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.

**Bei unter 18-jährigen beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag 20,00 EUR. Für Erwachsene ab 18 Jahren sind 35,00 EUR pro Jahr zu entrichten.**

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar. Sie endet mit dem Ende der Mitgliedschaft.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

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