



Aufnahmeantrag und Bankeinzugsermächtigung

Seite 1 von 2

In Kenntnis der Vereinssatzung und der Geschäftsordnung, die ich erhalten habe, und unter Anerkennung der sich für mich aus der Vereinssatzung ergebenden Rechte und Verpflichtungen **beantrage ich die Mitgliedschaft** im Schützenverein Schützenlust Stockstadt a. Main 1926 e.V.

ab

Nachname	Vorname	Geburtsdatum

Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon:	Mobil:
Fax:	e-Mail:
Beruf:	

Bemerkungen: z.B. Erstverein
Bereits Mitglied im BSSB/DSB seit

Mein Interesse am Schießsport gilt hauptsächlich der/den Disziplin/en:

<input type="checkbox"/> Luftgewehr	<input type="checkbox"/> Luftpistole	<input type="checkbox"/> Bogen
<input type="checkbox"/> KK-Gewehr	<input type="checkbox"/> KK Sportpistole	<input type="checkbox"/> Vorderlader
<input type="checkbox"/> Großkaliberpistole	<input type="checkbox"/> Großkalibergewehr	

Beiträge:

<input type="checkbox"/> Schüler / Jugend (bis 18 Jahren) € 45,-	<input type="checkbox"/> Einzelbeitrag (über 18 Jahren) € 90,-
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (zwei Personen) € 120,-	je weitere Person € 25,- hinzu

Aufnahmegebühr:

<input type="checkbox"/> Einmalig ab 18 Jahren	€ 100,-
<input type="checkbox"/> Ausnahme für Schüler und Studenten bis max. 27 Jahre	€ 50,-



Aufnahmeantrag und Bankeinzugsermächtigung

Seite 2 von 2

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos aus dem Vereinsleben (z.B. Jubiläen, Ehrungen, sportliche u. gesellschaftliche Veranstaltungen) auf denen ich zu sehen bin, unentgeltlich auf der Internet-Seite und/oder Facebook-Seite des Vereins veröffentlicht werden. Diese Zustimmung gilt unbefristet. Beim Vorliegen eines wichtigen Grundes kann ich im Einzelfall die Löschung von Bildern jederzeit verlangen.

Der Betreiber der Website des Vereins haftet nicht dafür, dass Dritte ohne sein Wissen solche Bilder für andere Zwecke nutzen, z. B. auch durch das Herunterladen und/oder Kopieren der Fotos.

Ich willige ausdrücklich ein, dass der Schützenverein Schützenlust Stockstadt mich informieren darf, und zwar zusätzlich zum üblichen Briefverkehr per E-Mail, Telefon oder Fax.

Ich bin damit einverstanden, dass die vom Schützenverein Schützenlust erhobenen Daten zur Verfolgung der Vereinsziele, zur Betreuung und Verwaltung der Mitglieder im Verein und beim Schützenverband sowie für weitere berechnete Interessen des Vereins, gespeichert, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

Hiermit **ermächtige ich** den Schützenverein Schützenlust Stockstadt a. Main 1926 e.V. für die Dauer meiner Mitgliedschaft, die von mir zu entrichtenden Zahlungen ihrer jeweiligen Fälligkeit zu Lasten meines Kontos **durch Lastschrift einzuziehen**. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

IBAN

BIC

Kontoinhaber

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers
wenn abweichend von Antragsteller)

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

Bei Minderjährigen:

(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

Aufgenommen JA / NEIN

(Ort, Datum)

(Unterschrift des 1. / 2. Schützenmeisters)