



Schützenverein Alten- und Neuenmuhre e. V.
gegr. 1923 – wiedergegründet 1956

Neuer Weg 8, 91735 Muhre am See Tel./Fax 09831/4880

www.schuetzen-alten-neuenmuhre.de



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 Alten- und Neuenmuhre e.V.

ab.....als Erstverein Zweitverein

und in die Sparte: **Dart** ab

Mitglieds-Nr. / Lastschrift-Mandatsreferenz-Nr.

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein.....

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; Ich kenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-geschützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. und bzw. an den Dart-Verband übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- u. Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- u. Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen/Dart-Spieler 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



Schützenverein Alten- und Neuenmuhre e. V.
gegr. 1923 – wiedergegründet 1956

Neuer Weg 8, 91735 Muhre am See Tel./Fax 09831/4880

www.schuetzen-alten-neuenmuhre.de



SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Id. **DE23ZZZ00000282310**

Name Mitglied :

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den Schützenverein Alten- und Neuenmuhre e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Alten- u. Neuenmuhre 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

..... Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

..... Mandat gilt für einmalige Zahlungen

Name Kontoinhaber:

Straße u. Haus-Nr. :

PLZ Ort :

IBAN **DE**.....

BIC

Ort, Datum

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