



## Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Kleinrinderfeld e.V. und erkenne die Satzung des Schützenvereins Kleinrinderfeld in der jeweils gültigen Fassung an. Die Höhe der Mitgliedsbeiträge, die in der Jahreshauptversammlung festgelegt wird, nehme ich zur Kenntnis.

### Folgend der derzeitige, jährliche Mitgliedsbeitrag, gültig ab 01.01.2020:

Erwachsene (m/w/d) ab 18 Jahre = 40,00 €

Schüler bis 16 Jahre = 11,00 €

Jugendliche von 16 - 18 Jahre = 22,00 €

Schüler, Studenten und Azubis mit Nachweis = 22 €

Familienbeitrag (Mann 40,00 €, Frau 22,00 €) = 62,00 €

Familienbeitrag (Mann 40,00 €, Frau 22,00 €, Kind bis 18 11,00 €, jedes weitere Kind bis 18 beitragsfrei = 73,00 €

(Den Aufnahmeantrag bitte in Druckbuchstaben ausfüllen).

Nachname

Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Geburtsdatum

Eintritt zum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift Erziehungsberechtigten (++)

(++ nur bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Dem Antrag wurde zugestimmt / nicht zugestimmt in der Vorstandsschaftssitzung vom:

### 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.

### Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

1.) Der Schützenverein Kleinrinderfeld erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen zur Erfüllung der in seiner Satzung aufgeführten Zwecke und Aufgaben (z.B. Name, Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummern, Email - Adressen, Geburtsdatum, Lizenzen, Funktionen im Verein).

2.) Durch ihre Mitgliedschaft und die damit verbundene Anerkennung der Satzung der Schützenvereins Kleinrinderfeld stimmen die Mitglieder der

- > Erhebung,
  - > Verarbeitung (Speicherung, Veränderung und Übermittlung)
  - > Nutzung
- ihrer personenbezogenen Daten zu.

3.) Durch die Mitgliedschaft im Schützenverein Kleinrinderfeld stimmen die Mitglieder der Veröffentlichung von Bildern und Namen in Print- und Telemedien, sowie elektronischen Medien zu, soweit dies den Zwecken des Schützenvereins Kleinrinderfeld entspricht.

4.) Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzliche Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf:

- > Auskunft über die zu seiner Person gespeicherten Daten, deren Empfänger sowie den Zweck der Speicherung
- > Beseitigung der Daten im Falle der Unrichtigkeit
- > Löschung oder Sperrung seiner Daten.

# **Einzugsermächtigung / SEPA - Lastschriftmandat**

## **Schützenverein Kleinrinderfeld**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00000228376

## **SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Schützenverein Kleinrinderfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Kleinrinderfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstellung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

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.

## **Kontoinhaber /-in:**

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

\_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ \_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift