



## Aufnahmeformular und Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied bei der Schützengesellschaft „Almenrausch“ Diesenbach e.V. werden.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ / Wohnort:	
Geburtsdatum:	

Die Mitgliedschaft soll am .....beginnen.

1.Mitglied       2.Mitglied       Passnummer.....  
Erstverein.....

Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 15 € wurde entrichtet. → JA  NEIN

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit .....€.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt, ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes 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 habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite [www.almenrausch-diesenbach.de](http://www.almenrausch-diesenbach.de), sowie den regionalen Zeitungen veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf die einzelnen Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Antragsteller / Gesetzlicher Vertreter



## SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00001333705

Mandatsreferenz: Mandat240

Ich ermächtige die SG Almenrausch Diesenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der SG Almenrausch Diesenbach 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Bank:	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes 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.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Antragsteller / Gesetzlicher Vertreter

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlungen zu übernehmen.)