



Aufnahmeantrag

des
KK-Schützenverein Höllrich e.V.

Beitrittserklärung:

- Ich erkläre meinen Beitritt zum KK-Schützenverein Höllrich e.V.
- als Erstverein
- als Zweitverein - ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein

_____/_____
Name des Schützenvereins Vereinsnummer sofern bekannt

Persönliche Daten zur eintretenden Person:

Name

Vorname

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Geburtsdatum

TelefonNr.

Email-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

- Zustimmungserklärung des/der gesetzl. Vertreter/s bei Minderjährigen -

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass die o. g. Person im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf. Dem Beitritt in den KK-Schützenverein Höllrich e.V. stimme/n ich/wir zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift

- 1.) Namensänderungen oder Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister bzw. dem Schützenmeisteramt in schriftlicher Form mitzuteilen
- 2.) Die Satzung des KK-Schützenverein Höllrich e.V. ist mir bekannt. Mit der Unterschrift und Eintritt in den Verein erkenne ich diese an.
- 3.) Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Austrittserklärung ist in schriftlicher Form dem 1. Schützenmeister bzw. dem Schützenmeisteramt mitzuteilen.
- 4.) Der aktuelle Jahresbeitrag wird jährlich für das jeweilige Jahr von meinem Konto abgebucht. Eventuelle Kosten von Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.
- 5.) Eine Änderung der Bankverbindung für die Abbuchung des Jahresbeitrages wird dem 1. Schützenmeister bzw. dem Schützenmeisteramt in schriftlicher Form mitgeteilt.
- 6.) Änderungen des Jahresbeitrages durch Beschluss der Mitgliederversammlung erkenne ich an.
- 7.) Der Einzug erfolgt bei Neueintritt zum 15. des Folgemonats und danach jährlich jeweils zum 30. Januar. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.
- 8.) Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) 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.
- 9.) Die Regelungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.
- 10.) Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich (bei minderjährigen Mitgliedern besteht das Einverständnis der gesetzlichen Vertreter) im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, 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 bzw. beim Schützenmeisteramt in schriftlicher Form widerrufen werden.

Vereinsinterne Bearbeitung:

- Zustimmung Schützenmeisteramt und Vereinsausschuss
- Meldung an Gau
- Aufnahme in Mitgliederdatei
- Einzug des Vereinsbeitrages

KK-Schützenverein Höllrich e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000341295

Mandatsreferenz: _____

Der Einzug erfolgt bei Neueintritt zum 15. Des Folgemonats und dann jährlich jeweils zum 30. Januar. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende/einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den ersten folgenden Werktag.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den KK-Schützenverein Höllrich e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KK-Schützenverein Höllrich 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.



Dieses Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Name und Vorname des Kontoinhabers

betrifft:

bei Minderjährigen oder Beitragsübernahme Name des Mitglieds

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Name des Kreditinstituts

DE / / / / /
IBAN

/
BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

➔ Formular in zweifacher Ausführung erstellen: 1x KKSv; 1x Mitglied ←