

Aufnahmeantrag



Schützenverein 1870 Helmighausen e.V.

Ich beantrage für mich,

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb. Datum: _____ Tel./Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

(Namensänderungen und Wohnungswechsel sind dem Schriftführer mitzuteilen)

den Beitritt zum Schützenverein 1870 Helmighausen e.V. als Vereinsmitglied.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und erkenne diese an.

Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes. Der Mitgliedsbeitrag liegt zurzeit bei **25,00 € pro Jahr** und kann nur mit Zustimmung der Generalversammlung geändert werden.

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

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und besonders 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.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein 1870 Helmighausen e. V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung erstatten. Das Mandat ist bis zu meinem Widerruf gültig.

[Gläubiger-Identifikationsnummer:] DE 87ZZZ00002440475	[Mandatsreferenz]
---	--------------------------

Bankverbindung des Kontoinhabers:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig dem Kassierer angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss dem geschäftsführenden Vorstand schriftlich erklärt werden.

