

Alztaler Schützen Emmerting - Hohenwart e.V.



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 **Alztaler Schützen Emmerting-Hohenwart e.V.** als

Erstverein / Zweitverein

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein / Nr:

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO 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. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder 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 schriftlich widerrufen werden.

Mitgliedsbeiträge jährlich: (Stichtag 31.12.)

| | |
|-----------------------------------|--------|
| bis einschließlich 14. Lebensjahr | 15,- € |
| bis einschließlich 17. Lebensjahr | 28,- € |
| ab 18. Lebensjahr | 65,- € |
| Zweitmitgliedschaft (Zweitverein) | 38,- € |

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Mitglied

.....
Unterschrift/en des /der gesetzlichen Vertreter /s

Stand 10/2025

Alztaler Schützen Emmerting-Hohenwart e.V.

Fadingerstr. 17, 84547 Emmerting

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000172122.

Mandatsreferenz: Ihre Schützennummer (Wird vom BSSB nach der Anmeldung vergeben!)

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Alztaler Schützen Emmerting.Hohenwart e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Email-Adresse des Kontoinhabers (bei Minderjährigen):

.....
Datum, Ort und Unterschrift

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 31.10. dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

.....
(Name / Vorname)

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

.....
Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Vereinsinterne Bearbeitung:

.....
Datum

.....
Unterschrift Schützenmeister

- Meldung an Gau
- Aufnahme in Mitgliederdatei
- Einzug Vereinsbeitrag

.....
Datum

.....
Unterschrift Kassier