



# Aufnahmeantrag

Ich beantrage ☐ für mich ☐ den Minderjährigen

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ Ort: .....

Geb.-Datum: ..... Telefon: .....

eMail: .....

den Beitritt zum Schützenverein Reib Bonbruck 1920 e.V. als

☐ passives Mitglied ☐ aktiv Luftgewehr ☐ aktiv Luftpistole

Ich erkenne die Bestimmungen der Vereinssatzung an, die ich beim 1. Schützenmeister einsehen kann. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

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 / die Datenschutzrichtlinie des Vereins 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.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Mitglied

.....  
Unterschrift gesetzl. Vertreter



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Reib Bonbruck 1920 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für die Einlösung der Mitgliedsbeiträge.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Kontoinhaber

Wenn mein 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.

**Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:**

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

.....  
Vorname und Name

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift gesetzl. Vertreter



## Anlage zum Aufnahmeantrag

### **Beiträge**

Aktives Mitglied Luftgewehr (LG): 45€

Aktives Mitglied Luftpistole (LP): 45€

Aktives Mitglied LG u. LP: 75€

Jugendliche unter 18 Jahre Luftgewehr (LG): 30€

Jugendliche unter 18 Jahre Luftpistole (LP): 30€

Jugendliche unter 18 Jahre LG u. LP: 50€

Mitglieder ohne Schießbetrieb (passiv): 30€