



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich für mich / den Minderjährigen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

(Namens- u. Adressänderungen sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen)

den Beitritt zur

Schützengesellschaft „Gut Ziel“ Reisch e.V. Vereinsnummer 417043

als Erstmitglied / als Zweitmitglied

Ich bin bereits versichertes Mitglied im Schützenverein _____ Nr _____

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und 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 Regelung 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 unseres Vereins veröffentlicht werden (www.gut-ziel-reisch.de).

Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urhebergesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verarbeitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter)

Schützengesellschaft „Gut Ziel“ Reisch e.V., Espachstr. 3, 86899 Landsberg/OT Reisch

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33GZR00000255940

Mandatsreferenz:

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft “Gut Ziel” Reisch e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Schützengesellschaft 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 (Name, Vorname)

Kreditinstitut

BIC _____ | _____

IBAN DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

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.

.....
(Ort) (Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)

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.

Mitgliedsbeiträge pro Jahr:

Kinder bis 12 Jahre	7,50 €	Kinder u. Jgd. bis 18 Jahre	15,00 €
Erwachsene ab 18 Jahre	44,00 €	Zweitmitglieder bis 18 Jahre	7,50 €
Zweitmitglieder ab 18 Jahren	30,00 €	Familien (beide Eltern inkl. Kinder)	88,00 €
Ermäßigt (Schüler, Azubi, Studenten)	30,00 €		

Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters 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 Namenszeichen

Zustimmung Vereinsausschuss:

Meldung an Gau:

Aufnahme in Mitgliederdatei:

Einzug Vereinsbeitrag: