Schützenverein SG "Edelweiß" Burgoberbach 1958 e.V.

Mitgliedsbeiträge jährlich: (Stichtag 31.12.)

Bis einschließlich 10. Lebensjahr 0,- ∈ Bis einschließlich 17. Lebensjahr 36,- ∈ ab 18. Lebensjahr 54,- ∈

(Stand 08/2022)

Aufnahmeantrag

	(Unterschrift Mitglied)	(Unterschriften der Sorgerechtsinhaber)
Burgoberbach, den		
Das Einverständnis kann jed	lerzeit beim 1. Schützenr	meister schriftlich widerrufen werden.
im Internet und Printmedien ausschließlich den Zweck, d	veröffentlicht werden. Bil en Verein und insbesond en. Wir weisen darauf hin	ahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder d- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen lere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in , dass die Veröffentlichungen im Internet, bei g gelöscht werden können.
		nicht begründet werden. Die Regelungen chutzrichtlinie des Vereins habe ich zur
Im Rahmen des vorgeschrie an den Bayerischen Sportsc		erfahrens werden personenbezogene Daten telt.
	e Zwecke in einer EDV-ç	nde Daten, unter Beachtung der DS-GVO und gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei
Die Satzung des Vereins ist	mir bekannt; ich erkenne	diese an.
Ich bin bereits versichertes I	Mitglied im Schützenvere	in/Nr
als Erstverein / Zweitverein		
den Beitritt zur Schützenge	sellschaft "Edelweiß" E	urgoberbach 1958 e.V.
E-Mail-Adresse:		ster mitzuteilen.)
Geb.Datum:	Telefon:	
Straße	PLZ/Ort	
Name:	Vorname	
Ich beantrage für mich / den	Minderjährigen (nichtzut	reffendes streichen)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandat

Schützengesellschaft Edelweiß Burgoberbach e.V. (Name des Schützenvereins)

Schlierbach Straße 48 / 73479 Ellwangen

(Anschrift des Schützenvereins)

DE79ZZZ00000445620

(Gläubiger-Identifikationsnummer)

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Edelweiß Burgoberbach 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.

<u>Hinweis:</u> 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):	:
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	
BIC:	
Burgoberbach, den	(Unterschrift)
Kreditinstituts keine Verpflichtung zu	rliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden ir Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. ft gehen zu Lasten des Kontoinhabers.
	rgerechtsinhabers bei Minderjährigen: rstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter
(Name / Vorname)	
im Rahmen der waffenrechtlichen Bodarf.	estimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen
Burgoberbach, den	(Unterschrift der Sorgerechtsinhaber)
Austritt aus dem Verein:	alenderiahres möglich und muss his zum 30 11. dem 1

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

Vereinsinterne Bearbeitung:	Datum	Namenszeichen
Zustimmung Vereinsausschuss		
Meldung an Gau		
Aufnahme in Mitgliederdatei		
Einzug Vereinsbeitrag		