

Antrag auf Mitgliedschaft beim Schützenverein Dietmannsried e.V.

bitte maschinell ausfüllen

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name	Vorname	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	PLZ / Wohnort	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer privat	Mobilnummer	E-Mail (bitte angeben)

Erstmitgliedschaft, Stammverein ist der Schützenverein Dietmannsried, bei Wechsel des Stammvereins ist der bisherige Stammverein anzugeben. Es ist beim alten Verein ein Passantrag zum Stammvereinswechsel erforderlich.

Zweitmitgliedschaft Stammverein bleibt

Vereinsnummer:

Schützenausweisnummer:

ja nein
Standaufsichtskurs *

ja nein
VÜL Schein *

ja nein
Waffensachkundeprüfung *

*bei „ja“ bitte Kopie mit einreichen

Beitragsklasse	Jahresbeitrag (neuer Stand Januar 2020)	
Erwachsene ab 21 Jahre	50,-- Euro	Zweitmitglieder 34,-- Euro
Junioren (18 — 20 Jahre)	34,-- Euro	
Jugend (15 — 17 Jahre)	18,-- Euro	
Schüler (bis 14 Jahre)	15,-- Euro	

Die Beitragsberechnung erfolgt nach der aktuellen Jahrgangstabelle des BSSB.

Die Jahresbeiträge sind jeweils im Januar fällig und werden im Lastschriftverfahren am 15. Februar eingezogen.

Die Aufnahme als neues Mitglied ist nur nach Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats möglich.

Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft benötigten personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) per EDV für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. **Ohne dieses Einverständnis ist eine Mitgliedschaft nicht möglich.**

Die überlassenen personenbezogenen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke verwendet. Hierzu zählen insbesondere die Mitgliederverwaltung, die Durchführung des Schießbetriebes, die üblichen Veröffentlichungen von Ergebnissen in der Presse, im Internet, sowie Aushänge am "Schwarzen Brett". Eine anderweitige Verarbeitung oder Nutzung (z. B. Übermittlung an Dritte) ist nicht zulässig - mit Ausnahme der erforderlichen Weitergabe von Angaben zur namentlichen Mitgliedermeldung an den Bayerischen Sportschützenbund (BSSB), den Deutschen Schützenbund (DSB) und zur Erlangung von Startberechtigungen an entsprechende Verbände.

Die Satzung des Vereins kann auf Verlangen eingesehen werden

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich zum Ende des Kalenderjahres erfolgen. Die Kündigung sollte bis zum 01.12. des jeweiligen Jahres vorliegen .

Mir ist bekannt, dass die Aufnahme in den Verein erst nach Annahme durch das Schützenmeisteramt wirksam wird.

Bei Minderjährigen: Der Erziehungsberechtigte gibt hiermit die Einwilligung zum Beitritt in den Verein und erlaubt das Schießen mit Schusswaffen.

Dietmannsried, den: _____
Datum / Unterschrift Antragsteller , bei Minderjährigen zusätzlich ein Erziehungsberechtigter

Aufnahmeantrag angenommen.

Dietmannsried, den: _____
Datum / Unterschrift 1. Schützenmeister

SEPA Lastschriftmandat (zwingend erforderlich!)

für

Name

Vorname

Geburtsdatum

Für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: Schützenverein Dietmannsried e.V.

Gläubiger-ID: DE72ZZZ00000034466

Mandatsreferenz (wird die Schützenpassnummer)

Ich ermächtige den Schützenverein SV Dietmannsried e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto abzubuchen (jährlich am 15. Febr.). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Dietmannsried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN

BIC

Name der Bank

Name, Vorname (nur auszufüllen bei abweichendem Kontoinhaber)

Adresse (nur auszufüllen bei abweichendem Kontoinhaber)

Dietmannsried, den _____

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

Der erste Beitrag wird 4 Wochen nach Beitritt eingezogen.

Bankverbindung Schützenverein Dietmannsried e.V.:

Kreditinstitut: Raiffeisenbank im Allgäuer Land e.G.

IBAN: DE92733692640000004707 BIC: GENODEF1DTA

Mitgliederverwalter erfasst _____

Kassier erfasst _____