



Aufnahme-Antrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Schützenvereinigung Endersbach-Strümpfelbach 1879 e.V.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Telefon:
E-Mail:	
Straße:	
Wohnort:	Staatsangehörigkeit:

Ich schließe mich folgender Abteilung an:

<input type="checkbox"/> Bogen (Blank, Recurve, Compound)
<input type="checkbox"/> Gewehr (Luft, Zimmerstutzen, Armbrust, Kleinkaliber)
<input type="checkbox"/> Pistole (Luft, Sport, Standard, Schnellfeuer, Großkaliber)
Ich bin bereits im Besitz einer WBK <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Farbe? _____

	Mitgliedsbeitrag	Aufnahmebeitrag
<input type="checkbox"/> Schüler, Jugendliche (-18J), Studenten & Auszubildende (-27J) voraussichtlich bis? _____	30,- €	30,- €
<input type="checkbox"/> Erwachsene	100,- €	100,- €
<input type="checkbox"/> Ehepaar	180,- €	180,- €
<input type="checkbox"/> passives Mitglied	35,- €	35,- €

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge der Schützenvereinigung Endersbach-Strümpfelbach 1879 e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an.

Die Satzung ist einzusehen unter (<http://www.schvvg-e-s.de/index.php/home/satzung>)

Ort, Datum	Unterschrift
Unterschrift der gesetzlichen Vertreter	

Bitte überweisen Sie den Aufnahmebeitrag auf das folgende Konto:

KSK Weinstadt (falls kein Lastschrift-Mandat erteilt wurde)

IBAN: DE49 6025 0010 0001 0079 78 / BIC: SOLADES1WBN

Für den Aufnahmebeitrag und die Jahresbeiträge empfehlen wir nebenstehende Lastschrift.

Schützenvereinigung Endersbach-Strümpfelbach 1879 e.V.

Lehenweg 16
71384 Weinstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE70ZZZ00000998973	Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt
---	---

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Schützenvereinigung Endersbach-Strümpfelbach 1879 e.V. Zahlungen des Aufnahmebeitrags und der Mitgliedsbeiträge von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schützenvereinigung Endersbach-Strümpfelbach 1879 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	BIC: _ _ _ _ _ _ _ _
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.	
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Einverständniserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):

Der Verein darf im Zusammenhang mit dem Vereinszweck, der Vereinswerbung sowie über satzungsgemäße Veranstaltungen personenbezogene Daten wie Ergebnislisten, Mannschaftslisten Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage, Fotos, der Name, die Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, die Funktion im Verein, die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang und die Platzierung bei Wettkämpfen in der Vereinszeitung, dem amtlichen Mitteilungsblatt und auf der Homepage des Vereins veröffentlichen. Diese können auch für Werbezwecke genutzt und ggf. an Print- und andere Medien übermittelt werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)