

## **Aufnahmeantrag**

Ich beantrage für mich /den M	inderjährigen (Nichtzutref	fendes streichen)
Name:	Vorname:	geboren:
Straße:	PL	Z/Ort:
Email:(Namensänderungen und Wohnsitzw		lobil:ützenmeister mitzuteilen.)
den Beitritt zum Schützenvere	in " <b>Sportschützenvereir</b>	nigung Fürstenfeldbruck e. V."
Ich bin/war bereits Mitglied im	Schützenverein: ja	nein
Wenn ja, Vereinsname und Ze	eitraum:	
Erstmitgliedschaft Zweitmitgliedschaft	Erwachsene Jugend/Junioren Schüler	(21 Jahre und älter) (15 bis 21 Jahre) (bis 14 Jahre)
Stichtag für die Beitragsberech	nnung ist der 31.12. des A	Aufnahmejahres. Zutreffendes bitte ankreuzen.
Die Vereinssatzung und Beitra	agsordnung habe ich erha	lten, ich erkenne diese an.
	ecke in einer EDV-gest	de Daten, unter Beachtung der DSGVO und BDSG- ützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert
Im Rahmen des vorgeschriel Bayerischen Sportschützenbu		rfahrens werden personenbezogene Daten an der
	atzung habe ich zur Ke	ft nicht begründet werden. Die Regelungen zum nntnis genommen. Ich erkenne den festgesetzter
Internet und Printmedien verd den Zweck, den Verein und	öffentlicht werden. Bild- insbesondere unsere S auf hin, dass die Veröffel	nahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkei ntlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der
Das Einverständnis kann jede	rzeit beim 1. Schützenme	ister schriftlich widerrufen werden.
Ort, Datum:	,	(Unterschrift Mitglied)
		(Unterschrift ggf. gesetzl. Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

**Sportschützenvereinigung Fürstenfeldbruck e. V.** Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00001125816

Sparkasse Fürstenfeldbruck IBAN: DE35 7005 3070 0031 3363 24

Ich ermächtige die Sportschützenvereinigung Fürstenfeldbruck e. V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Schützenverein gezogenen Lastschriften einzulösen. ..... Name, Vorname (Kontoinhaber) ..... Straße, Hausnummer PLZ/Ort Geldinstitut **IBAN** BIC ..... Ort, Datum, Unterschrift 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. Austritt aus dem Verein: Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss vor dem 01.10. dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden. Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen: Hiermit erkläre ich 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 Vermerke:			
Aufgenommen am:	Unterschrift eines Vorstandsmitgliedes:		
Meldung an Gau am:			
In Mitgliederdatei am:			