



## Beitrittserklärung

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
evtl. der Eltern

Ich möchte Neuigkeiten / keine Neuigkeiten per WhatsApp  per E-Mail  erhalten Handy-Nr. bzw. E-mail: siehe oben

- die WhatsApp-Infogruppe ist eine Nur-Lesen Gruppe; nur der Vorstand kann Beiträge verfassen  
- E-Mails werden ohne Verteiler im BBC-Modus versandt

Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein  Nein  Ja: \_\_\_\_\_

### Aktuell gültige Beitragssätze für das Kalenderjahr

<input type="checkbox"/>	Schüler	bis einschl. 10	7,- €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche	bis einschl. 17	1,- €
<input type="checkbox"/>	Junioren	18-24	10,- €
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	25	30,- €
	Fördermitglieder		30,- €

### Aufnahmegebühr 3,- € (nicht für Fördermitglieder)

- Jahreshälfte wie der jeweilige Mitgliedsbeitrag
- Jahreshälfte der jeweilige halbe Mitgliedsbeitrag

### Datenschutzerklärung

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 Vereinssatzung erkenne ich an.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins ([www.martins-schuetzen.de](http://www.martins-schuetzen.de)) und regionsüblicher Presse veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich bis auf Widerruf meinen Beitritt zum St.-Martins-Schützen Nassenhausen e.V.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift + Unterschrift Erziehungsberechtigten

### Einzugsermächtigung

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den St-Martins-Schützen Nassenhausen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St.-Martins-Schützen Nassenhausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhaber s.

**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.  
Ihre Mandatsreferenznummer entspricht ihrer Mitgliedsnummer.

Kreditinstitut Name \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Vorname u. Name Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_