

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in die Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die „Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V.“

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und Ausweiskopie beilegen, diese wird nach der Erfassung von uns vernichtet)

Name					
Geburtsdatum					
Adresse					
Telefon / Handy					
E-Mail- Adresse(n)					
Ich möchte Informationen des Vereins per Nachrichtendienst (z.B. WhatsApp, Messenger) empfangen				O ja	O nein
Ich möchte Informationen des Vereins per E-Mail empfangen				O ja	O nein
Die Mitgliedschaft soll gelten als	O Erstmitglied		O Zweitmitglied		
Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein				O ja	O nein
wenn ja, Name und Nummer des Vereins				Passnummer	
Ich wurde geworben von					
Ich interessiere mich für	O Blasrohr	O Brauchtumpflege	O Bogensport	O Luftgewehr/Luftpistole	O Sportpistole

- Wir weisen gemäß Art. 13 DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende personenbezogene Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon bzw. Handynummer, E-Mail-Adresse(n), Bankverbindung.
- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Fotos und Videos von mir auf der Homepage des Vereins (www.sg.kleinlangheim.de) und www.bogenschuetzen.kleinlangheim.de) veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Vorankündigungen und Berichte über alle Veranstaltungen des laufenden Jahres, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit und die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.
- Eine vollständige Datenschutzerklärung und die Satzung des Vereins kann auf der Homepage der Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V. unter dem Link <https://sg-kleinlangheim.jimdo.com/über-uns/downloads/> eingesehen werden. Diese sind mir bekannt, ich erkenne diese an.
- Um unser schönes Schützenhaus zu erhalten, verpflichte ich mich, laut §5 der aktuellen Satzung, jährlich 10 Arbeitsstunden zu erbringen oder ersatzweise ein Entgelt von derzeit 10.- € / Std. zu entrichten.
- Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung der dreimonatigen Kündigungsfrist (also vor dem 1. Oktober) möglich. Der Schützenausweis muss bei einer Kündigung zurückgegeben werden.

Ort, Datum, Unterschrift	
--------------------------	--

Zusätzlich bei Minderjährigen:

Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unsere Tochter (Name siehe im Anschriftenfeld oben) erklärten Beitritt zum Verein „Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V.“.	
Unterschriften der gesetzlichen Vertreter	

Mitgliedsbeiträge	pro Jahr
Erwachsene	50,-
Jugend (14 bis 21)	25,-
Schüler (0 bis 13)	12,-
Aufnahmegebühr einmalig für Erwachsene	60,-
Scheibengeld pro Training	1,- (max. 30,- im Jahr)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger (Gläubiger)	Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V. Bahnhofstraße 70 97355 Kleinlangheim
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE48ZZZ00000733492
Mandatsreferenznummer	Jahresbeitrag und Gebühren

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V., die Zahlungen der Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)	
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC	_ _ _ _ _ _ _ _ _
Ort, Datum	
Unterschrift des Zahlungspflichtigen	

Von der Vorstandschaft auszufüllen!

Dem Aufnahmeantrag wurde in der Vorstandssitzung zugestimmt am			
Schützenmeister/in		Schriftführer/in	
		Im ZMI erfasst	

Den Schützenausweis vom BSSB habe ich erhalten	
--	--