

Schützenverein >>Waldeslust << Kirchroth e. V. Beitrittserklärung

Durch meine eigenhändige Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum **Schützenverein „Waldeslust“ Kirchroth e.V.**

angeschlossen an den Bayerischen Sportschützenbund.

Als Mitglied verpflichte ich mich, die Satzung und Verordnungen des Vereines und des BSSB für mich geltend zu machen. Ferner bin ich bereit, den Verein jederzeit zu unterstützen und zu fördern.

Für Jungschützen unter 16 Jahren!

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind mit zugelassenen Gewehren / Pistolen auf genehmigten Schießständen schießt!

Unterschrift der Eltern

Angaben des neuen Mitgliedes:

Vor - & Zuname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ **Beruf:** _____

Tel, Fax, E Mail: _____

Datenschutzhinweis: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV – gestützten Mitglieder – und Beitragsdatei gespeichert und verarbeitet werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldevorgangs werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e. V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Kirchroth, den _____

Unterschrift des Mitgliedes

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein „Waldeslust“ Kirchroth e. V., Frühlingsstr. 6, 94356 Kirchroth, Gläubiger-ID DE56ZZZ00000800278, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Waldeslust“ Kirchroth e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Der fällige Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 15. Februar eingezogen. Fällt der Einzugstermin nicht auf einen Bankarbeitstag, wird die Lastschrift am unmittelbar nachfolgenden Bankarbeitstag eingezogen.

Kontoinhaber:

Name, Vorname: _____

Kirchroth, den _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

BIC: _____

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Mandatsreferenz: (wird vom Kassier festgelegt und später mitgeteilt)