Beitrittserklärung zur

Schützengesellschaft 1965 e.V. Neuensorg

Mitglied des BSSB und DSB
Vereins-Nummer: 502033

Hiermit erkläre ich (Name, Vorname) .....,
wohnhaft in

Straße, Hausnummer: ……

Postleitzahl (PLZ) ....., Ort: ……

geb. am: .... E mail:…….

meinen Eintritt in die Schützengesellschaft 1965 e.V. Neuensorg..

Ich bin darüber hinaus noch versichertes Mitglied im folgenden Schützenverein
(bei mehreren Mitgliedschaften bitte nur Erstverein mit Vereinsnummer angeben):

…….
(Falls nicht zutreffend bitte streichen)

Aufnahmegebühr: _____€ **Jahresbeitrag:** _____€

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins und die der überordneten Sportorganisationen Bayerischer Sportschützenbund (BSSB) und Deutscher Schützenbund (DSB) für mich als verbindlich an. Es ist mir bekannt, dass ich mit dem Eintritt in die Schützengesellschaft Mitglied der vorgenannten, übergeordneten Sportorganisationen werde.

Ich erkläre mich auch dazu bereit, anfallende interne Aufgaben, die dem Erhalt und Pflege der ver-einseigenen Sachen und Anlagen sowie der Vereinsgemeinschaft und unseres Brauchtums dienen, im Rahmen meiner Möglichkeiten mit zu übernehmen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gem. Bundesdatenschutzgesetz, der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke der Schützengesellschaft 1965 e.V. Neuensorg bin ich einverstanden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Schützengesellschaft 1965 e.V. Neuensorg, Forststraße 35, 96279 Weidhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer DE28ZZZ00000951229

SEPA Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Schützengesellschaft 1965 e.V. Neuensorg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft 1965 e.V. Neuensorg 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.
Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen des Mitgliedbeitrags sowie für die einmalige Zahlung der Aufnahmegebühr.
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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut

DE_ _I_ _ _ _I_ _ _ _I_ _ _ _I_ _ _ _I_ _ _ _I_ _ _ _ _ _ _ _ _ _I _ _ _
IBAN BIC

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

Bei Aufnahme von Minderjährigen bitte ausfüllen:

Dem Beitritt meiner Tochter / meines Sohnes zur Schützengesellschaft 1965 e.V. Neuensorg stimme ich zu und erkläre mich einverstanden, dass sie / er am Trainings- und Wettkampfschießen regelmäßig teilnimmt.

Gesetzliche Vertretung:	Wir (Namen, Vornamen) _____ , sind die Eltern des o.g. Kindes. Uns steht die gemeinsame elterliche Sorge zu. Ich (Name, Vorname) _____, bin die Mutter/der Vater des o.g. Kindes und allein sorgeberechtigt. Änderungen werde ich dem Verein umgehend anzeigen.
Von der o.g. Anschrift abweichende Anschrift der gesetzlichen Vertreter:	

Eine Satzung des Vereins ist mir ausgehändigt worden. Mir ist bekannt, dass ich auf Verlangen die Satzung der übergeordneten Sportorganisationen beim Vorstand einsehen kann.

_____ _____
Ort / Datum Unterschrift
Im Falle gesetzlicher Vertretung: Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten