

## Aufnahmeantrag

Jahresbeitrag über 18 Jahre: 40, € Familienbeitrag incl. Kinder bis 16 J.: 55,€	
Ich beantrage für mich/ unser minderjähriges Kin	d (nicht Zutreffendes streichen)
Name:	Telefonnummer:
Vorname:	Email-Adresse:
Straße, Hs-Nr.:	WBK-Inhaber: □ ja □ nein
PLZ, Wohnort:	Art der WBK: □ gelb □ grün
Geb. Datum:	wenn ja, WBK-Nr.:
den Beitritt zur Sportschützengesellschaft Hube	rtus Böhmzwiesel e.V.
als   Erstverein   Zweitverein	
Ich bin bereits versichertes Mitglied im Schützen	verein
Vereins-Nummer:	
(Änderungen der oben genannten Daten sind dem	1. Schützenmeister umgehend mitzuteilen!)
Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und erke	nne diese an.
Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorst datenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke Datendatei gespeichert, übermittelt und geänder Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezschützenbund e.V. und des Deutschen Sportschüt	in einer EDV-gestützten Mitglieder- und t werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen zogene Daten an den Bayerischen Sport-
Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitg Regelungen zum Datenschutz habe ich zur Kennt Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Te Internetseite unseres Vereins (www.hubertus-boe und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, d mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit da Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ei grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrüc Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenm	nis genommen.  Atbeiträge über mich / meine Kinder auf der chmzwiesel.de) veröffentlicht werden. Bilder en Verein und insbesondere unsere Schützen rzustellen. Die Darstellung wird unter der und laufend überarbeitet. Nach dem Kunstn Recht am eigenen Bild. Daher dürfen ekliches Einverständnis verbreitet werden. auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das
Böhmzwiesel, den (Unters	chriften Antragsteller / Sorgerechtsinhaber)

## Sportschützengesellschaft Hubertus Böhmzwiesel e.V.

Name des Zahlungsempfängers: Sportschützengesellschaft Hubertus Böhmzwiesel e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Am Goldenen Steig 82, 94065 Waldkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93 ZZZ 0000 1014 176 Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Sportschützengesellschaft Hubertus Böhmzwiesel e.V., Zahlungen von meinen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportschützengesellschaft Hubertus Böhmzwiesel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Name, Vorname (Kontoinhaber)	:	
Straße und Haus-Nr.:		
Postleitzahl, Wohnort:		
Name Kreditinstitut:		
IBAN: DE I I BIC: I _	II	_ I
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.

Bei Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist in der Regel nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30. November dem 1. Schützenmeister erklärt werden.

## Zustimmungserklärung der Sorgerechtsinhaber bei Minderjährigen

Hiermit erklären wir u	ns damit einverstande	n, dass unser Sohn/ unsere Tochter
Name,	Vorname	
im Rahmen der waffer teilnehmen darf.	nrechtlichen Bestimmu	ungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins
Ort	Datum	Unterschrift der Sorgerechtsinhaber
Vereinsinterne Bearbe	itung:	
Zustimmung Vorstand		