

Schützenverein Egenhofen e.V.

Waldstr. 11a
82281 Egenhofen

www.schuetzenverein-egenhofen.de

e-mail: vorstand@schuetzenverein-egenhofen.de

Spk Maisach BIC BYLADEM1FFB
IBAN DE81700530700004301693
Gläuber-ID-Nr.: DE72ZZZ00001457262



Beitrittserklärung

Vorname _____

Name _____

Geb. Datum _____

Straße _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

e-mail _____
evtl. der Eltern

Aktuell gültige Beitragssätze für das Kalenderjahr

Schüler	ab 8 Jahre	15,- €
Jugend	ab 15 Jahre	17,- €
Junioren	ab 16 Jahre	25,- €
Schützen	ab 21 Jahre	30,- €
Fördermitglieder		20,- €

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 habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins (www.schuetzenverein-egenhofen.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.

Ort

Datum

Unterschrift
bei Minderjährigen Unterschrift
eines Erziehungsberechtigten

Schützenverein Egenhofen e.V.

Waldstr. 11a
82281 Egenhofen

www.schuetzenverein-egenhofen.de

e-mail: vorstand@schuetzenverein-egenhofen.de

Spk Maisach BIC BYLADEM1FFB
IBAN DE81700530700004301693
Gläuber-ID-Nr.: DE72ZZZ00001457262



Einzugsermächtigung

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

Ich ermächtige den Schützenverein Egenhofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Egenhofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

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

BIC

IBAN

Vorname u. Name Kontoinhaber

Straße

PLZ, Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber