



Beitrittserklärung

zur Schützengilde 1962 Poppenroth e.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Schützengilde 1962 Poppenroth e.V. ab dem
(Datum:)
und erkenne die Satzung des Vereins ausdrücklich an.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schützengilde die für ihre Zwecke erforderlichen **personenbezogenen Daten speichern und weiterverarbeiten kann**.
Die Schützengilde ist berechtigt, die fälligen Beiträge von meinem Bankkonto mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Jugendliche unter 16 Jahre sind im ersten Jahr beitragsfrei.

.....
(Nachname / Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(Straße)

.....
(PLZ - Wohnort)

.....
Telefon (Festnetz)

.....
Telefon (mobil)

.....
e-Mail-Adresse

.....
(Bankbezeichnung)

.....
(IBAN)

.....
(bei Bedarf BIC)

Ich bin in Besitz einer Waffenbesitzkarte

JA

NEIN

Bitte zutreffendes unbedingt ankreuzen

Änderungen der Kontoverbindung sind der Vorstandschaft sofort mitzuteilen. Entstandene Kosten aus etwaigen Rückbuchungen aufgrund von falschen Kontodaten werden eingefordert.

Bei einem Eintritt in den Verein bis zum 31. Oktober wird aus versicherungstechnischen Gründen der volle Jahresbeitrag vom Konto des Mitglieds einbezogen. Der Einzug des Jahresbeitrages der folgenden Jahre erfolgt zum Fälligkeitstermin am Jahresbeginn.

Mit Austritt aus dem Verein (schriftliche Kündigung zum Ende des Kalenderjahres) erlischt ebenfalls die Einzugsermächtigung des Jahresbeitrages für das oben genannte Konto.

.....
(Datum und Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahre

Ich erkläre mich einverstanden, dass mein(e) Sohn / Tochter das Schießen mit Luftdruckwaffen und Bögen ausübt und der Schützengilde 1962 Poppenroth e.V. beitrifft.

.....
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Der Antrag wurde mit Vorstandssitzung vom angenommen abgelehnt.

.....
(Unterschrift 1. Schützenmeister)

Verteiler:

Original: Mitgliederverwaltung

Kopie: Kassier erhalten: _____