



Aufnahmeantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE96ZZZ00000110179**

Mandatsreferenz **171850-** _ _ _ _ ← Mitgliedsnummer

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Haendorf e.V.

Vor- u. Zuname _____ Geburtsort _____

Straße/Nr. _____ Geburtsdatum _____

Plz/Ort _____ Telefon _____

E-Mail _____ Handy _____

Ich als Erziehungsberechtigter habe nichts gegen diesen Antrag einzuwenden und bin damit einverstanden, dass der minderjährige Antragsteller an versicherten Schießsportveranstaltungen unter geeigneter Aufsicht teilnimmt.

Ort u. Datum _____

Unterschrift Antragstellers

Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Haendorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Haendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber, wenn nicht Antragsteller _____

Kreditinstitut _____ BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN **DE** _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Ort u. Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber

9501 AufnAntr 180827

Die SV Haendorf e.V. arbeitet auf der Grundlage der jeweils gültigen Fassung der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) sowie des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG-neu), siehe Hinweise auf unserer Homepage.

<http://www.sv-haendorf.de/datenschutzerklaerung>

Ich erkläre mich hiermit ausdrücklich mit der Verwendung meiner persönlichen Daten gemäß der auf der Homepage des SV Haendorf e.V. veröffentlichten Datenschutzerklärung einverstanden und bestätige, dass ich diese gelesen und verstanden habe. Mir ist bekannt, dass ich meine Einverständniserklärung jederzeit widerrufen kann.

Gelesen, verstanden und akzeptiert.

Ort u. Datum _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bitte auch bei Familienbeitrag für jeden einzelnen Antragsteller ein Formular ausfüllen.

Kontoeintragungen nur bei dem Familienmitglied (Elternteil), von dem der Beitrag abgebucht werden soll!

Der Jahresbeitrag beträgt zzt.:

- | | |
|---|----------|
| a) Schüler bis einschl. 14. Lebensjahr | 5,00 € |
| b) Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr | 15,00 € |
| c) Erwachsene bis zum 25. Lebensjahr | 30,00 € |
| d) Erwachsene ab dem 25. Lebensjahr | 50,00 € |
| e) Ehrenmitglieder | 25,00 € |
| f) Ehegatten-/Partnerbeitrag
(im gemeinsamen Haushalt) | 90,00 € |
| g) Familienbeitrag mit Kindern
bis zum 18. Lebensjahr | 100,00 € |