



Aufnahmeantrag

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE96ZZZ00000110179**

Mandatsreferenz 171850- _ _ _ _ ← Mitgliedsnummer wird vom Verein eingetragen!

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

Vor- u. Zuname _____ Geburtsdatum _____

Straße/Nr. _____ Telefon _____

Plz/Ort _____ Handy _____

E-Mail _____

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

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

Antrag bitte leserlich und möglichst in Druckschrift ausfüllen!

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 €