

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE96ZZZ00000110179**

Aufnahmeantrag

	dschaft im Schützenverein Haendorf e.V.
Vor- u. Zuname	Geburtsdatum
Straße/Nr.	Telefon
Plz/Ort	Handy
E-Mail	
	gegen diesen Antrag einzuwenden und bin damit einverstanden, sicherten Schießsportveranstaltungen unter geeigneter Aufsicht
Ort u. Datum	
Unterschrift Antragstellers	Unterschrift Erziehungsberechtigter
SEP. Ich ermächtige den Schützenverein Hae einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredi gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Woch belasteten Betrages verlangen. Es gelten d	A-Lastschriftmandat ndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift nstitut an, die vom Schützenverein Haendorf e.V. auf mein Konto
SEP. Ich ermächtige den Schützenverein Hae einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredi gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Woch belasteten Betrages verlangen. Es gelten d Kontoinhaber, wenn nicht Antragsteller	A-Lastschriftmandat ndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift nstitut an, die vom Schützenverein Haendorf e.V. auf mein Konto en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des bei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
SEP. Ich ermächtige den Schützenverein Hae einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredi gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Woch belasteten Betrages verlangen. Es gelten d	A-Lastschriftmandat ndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift nstitut an, die vom Schützenverein Haendorf e.V. auf mein Konto en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
SEP. Ich ermächtige den Schützenverein Hae einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kredi gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Woch belasteten Betrages verlangen. Es gelten d Kontoinhaber, wenn nicht Antragsteller	A-Lastschriftmandat ndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift nstitut an, die vom Schützenverein Haendorf e.V. auf mein Konto en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des ibei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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 Homepagge:

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.:

9501 MglAtr 200114

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 €