

---

# Sportschützenverein Kürnach e. V.

---



## **Aufnahmeantrag**

---

Name

---

Vorname

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

Geburtsdatum

---

Email

---

Telefon

---

Handy

---

Beruf

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen.)

Ich bin Mitglied in einem anderen Schützenverein:

Nein

Ja, bei \_\_\_\_\_

Ich habe die Satzung des Sportschützenverein Kürnach e.V. gelesen und möchte dem Verein beitreten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Zum Beispiel im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens o.ä. werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V., andere übergeordnete Verbände und Behörden etc. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen sowie Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Mitglied)

---

(Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)

---

# Sportschützenverein Kürnach e. V.

---



## SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Sportschützenverein Kürnach 1986 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Schützenverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten von Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers. Das Mandat gilt für wiederkehrende und einmalige Zahlungen und ist bis zu meinem Widerruf gültig.

---

Name

---

Vorname

---

Straße

---

PLZ, Ort

---

IBAN

---

BIC

---

Kreditinstitut

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers

Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

## Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

---

Name

---

Vorname

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen auch ohne meine persönliche Anwesenheit an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters