

Mitgliedsbeiträge jährlich: (Stichtag 31.12.)  
bis einschließlich 14. Lebensjahr ..... €  
bis einschließlich 17. Lebensjahr ..... €  
bis einschließlich 20. Lebensjahr ..... €  
ab 21. Lebensjahr ..... €  
Ehegatten ..... €



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Geb. Datum: .....

Telefon: .....

E-Mail-Adresse: .....

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Schützenmeisteramt mitzuteilen.)

den Beitritt zur Schützengilde Fladungen e.V.

als Erstverein  / Zweitverein

Ich bin bereits Mitglied im

Schützenverein ...../ Nr: .....

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

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

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/mein (e) Kind (er) im Internet und Printmedien veröffentlicht werden.

Bild- und Tonaufnahmen, 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 Schützenmeisteramt schriftlich widerrufen werden.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift Mitglied)

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

**Name und Anschrift:**

Schützengilde Fladungen e.V.  
Flurstraße 18  
97650 Fladungen

**eMail:** [schuetzengilde-fladungen@t-online.de](mailto:schuetzengilde-fladungen@t-online.de)

**Homepage:** <http://schuetzengilde-fladungen.magix.net/>

**Vereinsregistereintrag:** 17.07.2017    **Amtsgericht Schweinfurt:** VR 200663

**BSSB Nr.** 805007

**StNr.:** 205/108/20151

**1. Schützenmeister:**

Roland Scholz  
Lerchenweg 12  
97650 Fladungen  
Tel. 09778-401  
eMail: [schuetzengilde-fladungen-sm1@t-online.de](mailto:schuetzengilde-fladungen-sm1@t-online.de)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000510202

Mandatsreferenz: 50 500 700 88

**SEPA Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Schützengilde Fladungen e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom der Schützengilde Fladungen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlunge  Mandat gilt für einmalige Zahlung

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut

.....  
IBAN

.....

.....  
Datum, Ort und Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des

kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

**Austritt aus dem Verein:**

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem Schützenmeisteramt 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 an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

.....

Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**Anlage: Vereinssatzung**

**Vereinsinterne Bearbeitung:**

.....

Datum Namenszeichen

.....

Zustimmung Vereinsausschuss

**Meldung an Gau: Schützengau Rhön-Grabfeld**

**Aufnahme in Mitgliederdatei**

**Einzug Vereinsbeitrag**