Mitgliedsbeitrage jährlich: (Stichtag 31.12.)

bis einschließlich 7 Lebensjahr 10,-- €
bis einschließlich 18. Lebensjahr 15,-- €
ab 19. Lebensjahr 30,-- €

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Straße: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
PLZ/Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geb. Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Telefon-Nr.: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail-Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

den Beitritt zum Schützenverein Freischütz Pörnbach e.V. als

[ ]  Erstverein / [ ]  Zweitverein
[ ]  Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein:
Name des Schützenvereins hier eingeben
Nr.:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

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

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes 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. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins www.freischuetz-poernbach.de veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

 (Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied) (Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Freischütz Pörnbach e.V.
Ingolstädter Str. 15
85309 Pörnbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40 FSP 00001 2811 04

Mandatsreferenz:

**SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freischütz Pörnbach e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein Freischütz Pörnbach 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 Zahlungen

[ ]  Mandat gilt für einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber):Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Straße und Hausnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Postleitzahl und Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kreditinstitut: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

IBAN: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
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
1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

**Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen:**

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

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

(Name / Vorname)

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Vereinsinterne Bearbeitung:

Meldung Gau

Aufnahme in Mitgliederdatei

Einzug Vereinsbeitrag