

# Aufnahme - Antrag: Jugend

## Schützenverein "Horrido" Ingeln von 1920 e.V.



Hiermit bitte ich um Aufnahme als Mitglied in den  
Schützenverein "Horrido" Ingeln von 1920 e. V.

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>	
<b>Geb.-Datum</b>		<b>Geburtsort</b>	
<b>Straße</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>	
<b>Geldinstitut</b>		<b>Kontoinhaber/in (falls abweichend)</b>	
<b>BIC:</b>			
<b>IBAN: DE</b>			
<b>Einzugsermächtigung</b>		<b>Eintrittsdatum</b>	
<b>ja</b>	<b>nein</b>		

**E - Mail:**

**Tel.Nr.:**

**Mobil:**

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erstellung von Bild- und Videoaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben und im Rahmen von Bild- / Video- Präsentationen (Dia-Shows) sowie auf der Vereins- Internetseite (Homepage).

Weiter erkläre ich, dass ich mit der elektronischen Datenerfassung meiner persönlichen Daten ausdrücklich einverstanden bin.

**Hiermit erlaube ich die aktive Teilnahme am offiziellen Schießbetrieb ( Training u. Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen u. an überfachlichen Veranstaltungen des SV - Ingeln unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die nachweislich zur Kinder u. Jugendarbeit geeignet ist und über die amtlich bestätigte Waffensachkunde verfügt, teilnimmt.**

**Unterschrift**

**Erziehungsberechtigter / Vater:**

**Unterschrift**

**Erziehungsberechtigte / Mutter:**

**Jahresbeitrag Schüler u. Jugendliche: 12,00 Euro**

**Unabhängig vom Ein- oder Austrittsdatum ist der volle Jahresbeitrag fällig.**

**Bis auf Widerruf bin ich damit einverstanden, dass mein Beitrag von dem oben genannten**

**Konto mittels SEPA-Basislastschrift abgebucht wird:**

**Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80 ZZZ 00000812650**

Ich ermächtige den Schützenverein "Horrido" Ingeln von 1920 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein "Horrido" Ingeln v. 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

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

Die Vereinsatzung kann auf Anfrage als PDF-Datei per E-Mail zugesandt werden.

Das Merkblatt zu den Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden.

Die Mitgliedschaft wird aufgrund dieses Antrags und eines Mehrheitsbeschlusses des Vorstands erworben. Bei einer Ablehnung ist die Angabe von Gründen nicht erforderlich und alle Rechtsmittel sind ausgeschlossen. Eine Austrittserklärung soll **bis zum 30.09.** mit Wirkung zum Jahresende erfolgen und ist immer schriftlich an den 1. Vorsitzenden zu

**ggf.: Unterschrift Kontoinhaber/in**

**Ort / Datum**

**Unterschrift**