



## Aufnahme-Antrag

Name, Vorname: .....

Straße, Wohnort: .....

Geb.Datum: .....

Ich beantrage die Aufnahme in den Schützenverein Hubertus Tagmersheim e.V. und erkläre mich bereit, die Vereinssatzung anzuerkennen, insbesondere die Aufnahmegebühr und den Jahresbeitrag zu entrichten. Ich bin einverstanden, dass meine Mitgliedsdaten zum Zweck des Schützenwesens, der Bearbeitung der Daten im Vereins- und Verbandsinteresse und der Weitergabe im Bereich der Verbandsebene (bis zum Deutschen Schützenbund) gespeichert werden.

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein \_\_\_\_\_ und möchte in den Schützenverein Hubertus Tagmersheim als Erst-/Zweit-Verein eintreten. (Nichtzutreffendes streichen)

### **Bei Kindern unter 14 Jahren:**

Einverständniserklärung (gem. § 36 WaffV, Absatz 2)

Für unser oben genanntes Kind geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, an den vom Schützenverein Hubertus Tagmersheim e.V. angesetzten Übungs- und Wettkampfschießen auf der vereinseigenen oder anderen offiziellen Schießanlagen, im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson, teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Sorgeberechtigten)

## **Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000069035

Die Mandatsreferenz setzt sich aus Vereinsnummer (706050)+Mitgliedsnummer zusammen.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt im ersten Quartal des Jahres.

Ich ermächtige den Schützenverein Hubertus Tagmersheim e. V. widerruflich, Zahlungen für obige Mitgliedschaft von u. g. Konto einzuziehen. Zahlungsart - Wiederkehrende Lastschrift. Änderungen dieser Bankverbindung teile ich rechtzeitig mit. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Hubertus Tagmersheim e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers