



Aufnahmeantrag

Ich beantrage

für mich für mein minderjähriges Kind für mich und meine Familie bzw. Partner/in

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ / Ort	_____
Geb.-Datum	_____	E-Mail	_____
Telefon	_____	Mobil	_____

Änderungen der persönlichen Informationen sind unverzüglich dem geschäftsführenden Vorstand mitzuteilen.

den Beitritt in den Bürger-Schützen-Verein Dinslaken 1461 e. V.

als Erstmitgliedschaft Zweitmitgliedschaft.

Neben mir soll/en aufgenommen werden:

Name	Vorname	Geb.-Datum	Erst-/Zweitmitgliedschaft
_____	_____	_____	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> ZM
_____	_____	_____	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> ZM
_____	_____	_____	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> ZM
_____	_____	_____	<input type="radio"/> EM <input type="radio"/> ZM

Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und ich erkenne diese an. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO für vereinsinterne Zwecke in einem EDV-gestützten Mitgliederprogramm gespeichert, übermittelt und geändert werden. Die Kontaktaufnahme, im Rahmen von Vereinsinformationen (Einladungen, etc.), erfolgt – bei Vorhandensein – per E-Mail.

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Rheinischen und Deutschen Schützenbund als übergeordnete Verbände übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

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 seine Mitglieder 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 geschäftsführenden Vorstand per E-Mail bzw. schriftlich widerrufen werden.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein minderjähriges Kind/ meine minderjährigen Kinder im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins und übergeordneten Verbänden teilnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Unterschrift/en der/des gesetzlichen Vertreter/s



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Bürger-Schützen-Verein Dinslaken 1461 e. V.

Adresse des Zahlungsempfängers: Alleestraße 64, 46535 Dinslaken

Gläubigeridentifikationsnummer: DE42ZZZ00000280222

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den Bürger-Schützen-Verein Dinslaken 1461 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in: _____

Adresse: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in