

Schützenclub Hasetal e. V.

Aufnahmeantrag Ü 18



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den **Schützenclub Hasetal e. V.**

Persönliche Angaben

Name: _____

Vorname: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

(freiwillig – für den vereinfachten Schriftverkehr)

Beitrag & Mitgliedschaft

Mit meiner Aufnahme erkenne ich die **Satzung sowie alle Ordnungen** des Schützenclubs Hasetal e. V. in vollem Umfang an.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Beschluss durch die Generalversammlung. **Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 50 € und wird per SEPA-Lastschrift eingezogen.**

(Das SEPA-Lastschriftmandat befindet sich auf Seite 2 und ist vollständig auszufüllen.)

Bitte beachte, dass sich der Mitgliedsbeitrag zukünftig ändern kann. Ein freiwilliger Austritt ist jeweils zum Jahresende durch schriftliche Erklärung an den Vorstand möglich.

Datenschutz

Der Schützenclub Hasetal e. V. verarbeitet und speichert Ihre personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der geltenden Datenschutzgesetze (DSGVO & BDSG).

Die Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke genutzt, z. B. zur Mitgliederverwaltung und zur Kommunikation.

Unsere vollständige Datenschutzerklärung finden Sie unter:

[Impressum/Datenschutz – Schützenclub Hasetal e.V.](#)

Ort, Datum und Unterschrift

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Einwilligung Fotos (bitte ankreuzen)

Ich bin einverstanden, dass Fotos von meinem Kind im Rahmen von Vereinsaktivitäten für folgende Zwecke verwendet werden dürfen:

- Vereinswebsite
- Social Media des Vereins (z. B. Facebook, Instagram)
- Lokale Presse- und Zeitungsartikel

Ich bin NICHT einverstanden mit der Veröffentlichung von Fotos, auf denen ich erkennbar bin.

Gesicht zensiert oder von hinten.

Ort, Datum und Unterschrift

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

 **SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer des Schützenclub Hasetal e. V.:

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den **Schützenclub Hasetal e. V.**, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag für mich bzw. mein Kind / meinen Angehörigen jährlich von meinem Konto mittels **SEPA-Lastschrift** einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenclub Hasetal e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name des Kontoinhabers: _____

Straße & Hausnummer: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut (Bankname): _____

IBAN: DE _____

BIC: _____ (*nur bei ausländischen Konten notwendig*)

Hinweise:

- **Der Mitgliedsbeitrag beträgt 50 € pro Jahr** und wird jeweils im ersten Quartal eingezogen.
- Kontoänderungen sind dem Verein **unverzüglich mitzuteilen**.
- Rücklastschriften, die durch fehlerhafte Angaben oder nicht ausreichende Deckung entstehen, gehen **zu Lasten des Kontoinhabers**.

Ort / Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Schützenclub Hasetal e. V.

Ledenburg, 49143 Bissendorf

 schasetalnemden@gmail.com

 Präsident: Andre Westrup