

Jahr:

lfd. Nr.:

# Schützengilde Nendingen e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft



|   |  |
|---|--|
| <b>Schützengilde Nendingen e.V. Im Sägentäle 78532 Tuttlingen</b> |  |
| Hiermit beantrage ich, <b>(Bitte in Blockschrift ausfüllen)</b>   |  |
| Name, Vorname   |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Straße, Hausnummer  |  |
| PLZ, Ort  |  |
| Festnetz + Mobil  |  |
| E-Mail  |  |
| die Aufnahme in die Schützengilde Nendingen e. V. ab dem:         |  |

| Jahresbeiträge   | Zutreffendes ankreuzen |                          |
|--|------------------------|--------------------------|
| Aufnahmegebühr einmalig (Jugendliche unter 18 frei)                  | 150,00 €               |                          |
| Erwachsene Mitglieder  | 40,00 €                | <input type="checkbox"/> |
| Jugendliche unter 18 Jahren  | 20,00 €                | <input type="checkbox"/> |
| Erwachsene inaktive und fördernde Mitglieder                         | 40,00 €                | <input type="checkbox"/> |
| Einzug erfolgt jährlich zum 1. Februar (keine Vorab-Info mehr nötig) |                        |                          |

|  |
|--|
| <b>Datenschutz</b>   |
| Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) <b>bin ich einverstanden</b> . Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen die erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte kontaktieren Sie die Datenschutzbeauftragte Frau <a href="#">Kerstin Ballermann</a> . |

Die Vereinssatzung wurde mir ausgehändigt, und über die Satzungsbestimmungen belehrt.

**Ich erkenne die Satzung der Schützengilde Nendingen e.V. an.**

Die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung (nach DSGVO) von Bild und Text in den öffentlichen Medien wurde mir ausgehändigt und erklärt.

Auskunftspersonen für Fragen sind: Kassiererin Kerstin Ballermann und OSM Joachim Opitz

**Mir ist bekannt, dass falsche Angaben, ein Verschweigen oder ein Satzungsverstoß zum sofortigen Ausschluss aus dem Verein führen kann.**

Die jährliche Schießstandgebühr 45,00 € kann  pauschal mit dem Jahresbeitrag abgebucht werden, oder  einzeln bei jeder Nutzung der Schießstände beim Wirt bezahlt werden.

Ich werde mich betätigen als:  aktiver Schütze;  Gelegenheitschütze;  Passives Mitglied

Dieser Betrag von, Erwachsene 190,00 € und Jugendliche 20,00 € wird nach Aufnahme in unseren Verein, von unserer Kassiererin abgebucht.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist einen Monat vor Jahresende schriftlich bei der Vorstandschaft einzureichen.

➤ **Bitte wenden**

# Schützengilde Nendingen e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft



Ich bin Besitzer folgender Waffen:

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

|  | WBK                      | WBK                      | WBK Nr. |
|--|--------------------------|--------------------------|---------|
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |         |

Liegt nicht vor, weil: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubigeridentifikationsnummer: DE25ZZZ00000565805

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>Mandatsreferenz:</b> |  |
|-------------------------|--|

Wird erst nach Anmeldung beim Württembergischen Schützenbund

bekanntgegeben.

Ich ermächtige die Schützengilde Nendingen e.V. alle anfallenden Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Nendingen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsarten:

einmalige und wiederkehrende Zahlungen

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer:

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort:

\_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts:

\_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird zum 1. Februar abgebucht. Fällt der Abbuchungstag nicht auf einen Bankarbeitstag, so erfolgt der Einzug immer am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### Vermerke der Vorstandschaft:

Bewerber wird aufgenommen  abgelehnt  Grund für Ablehnung: \_\_\_\_\_

Aufgenommen am: \_\_\_\_\_ Tuttlingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
OSM Unterschrift & Stempel