

Schützenverein 1968 Ober-Klingen e.V.

Eintrittserklärung



Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung an.

Name:	Vorname:
Geb.-Dat.:	Geb.-Ort:
Straße:	Plz/Ort:
E-Mail:	Tel./Mobil:
Bisherige Mitgliedschaft in einem Schützenverein? (Wenn ja, welchem?)	
Mitgliedsnummer:	
Aufnahmegebühr: 10.00 €	Jahresbeitrag Erwachsene: 48,- € Familien: 96,- € Jugendliche: 24,- € Kinder: 20,- €

Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust und Beschädigung habe ich für den entstandenen Schaden aufzukommen.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden.

Datum:

.....

Eigenhändige Unterschrift
bei Jugendlichen des Erziehungsberechtigten

Abbuchungsauftrag

Ich bin, mit der Abbuchung der Vereinsbeiträge durch den Schützenverein 1968 Ober-Klingen e.V. einverstanden.

Diese Erklärung ist bis zum schriftlichen Widerruf gültig.

Geldinstitut:	
BIC¹:	IBAN: DE
Name und Anschrift des Mitgliedes:	
Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls nicht identisch mit Mitglied):	

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

..... , den

.....

Unterschrift Mitglied u. Kontoinhaber