

Beitrittserklärung – Schützenverein Fürfeld 1972 e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____ Eintrittsdatum: _____

(Familie und Ehepartner bitte auf der Rückseite erfassen)

Bevorzugte Schießdisziplin:

Bogen Luftgewehr/Luftpistole Kleinkaliber Gewehr/Pistole

Großkaliber Gewehr/Pistole

Beiträge pro Kalenderjahr: (Jugendliche sind im ersten Jahr Beitragsfrei)

Familie: 88,- Euro
Erwachsene 51,-

Ehepaare: 69,- Euro
Euro Jugendliche: 36,- Euro

- Aufnahmegebühr beträgt 25,- Euro
- ich erkläre mich bereit mindestens 24 Arbeitsstunden pro Jahr zu leisten
- Ansprechpartner sowie Trainingszeiten und Termine sind auf der Internetseite ersichtlich

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins. Diese ist auf der Internetseite (Schuetzenverein-Fuerfeld.de) veröffentlicht. Wir möchten Sie darüber Informieren, dass die von Ihnen in Ihrer Beitrittserklärung angegebenen Daten auf Datenverarbeitungssystemen des Vereins gespeichert und für Verwaltungszwecke des Vereins verarbeitet und genutzt werden. Je nach Anforderung des zuständigen Fachverbandes werden Daten an die Verbände für deren Verwaltungszwecke weitergegeben. Ihre personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt und nicht an außenstehende weitergegeben. Sie können jederzeit schriftlich Auskunft über Ihre gespeicherte Daten erhalten und Korrektur verlangen. Mit der Aufnahme stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins oder Verbandszwecke erforderlich ist.

Mir ist bekannt, dass der Vorstand des Schützenvereins meine Beitrittserklärung über die Aufnahme oder Ausschluss von Mitgliedern entscheiden kann.

Unterschrift: _____

(Bei minderjährigen benötigen wir die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schützenverein Fürfeld 1972 e.V. den laut Satzung beschlossenen Jahresbeitrag am 1. März eines jeden Jahres mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Fürfeld 1972 e.V. mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers:	Vorname:
IBAN:	BIC:
Kreditinstitut:	Gläubiger ID: DE 81ZZZ00001276389

Ihre Mandats-Referenznummer und Mitgliedsnummer teilen wir Ihnen separat mit.

Unterschrift: _____

Schützenverein Fürfeld 1972 e.V.

1. Vorsitzender:

Egbert Jungk
Bergstraße 14
55546 Hackenheim
0671/ 72891
E-Mail: vorstand@sv-fuerfeld.de

2. Vorsitzender

Horst Rausch-Mirotes da Silva
Jupiterstr. 43
55545 Bad Kreuznach
0171/8012180
E-Mail: vorstand@sv-fuerfeld.de