



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als aktives* / förderndes* Mitglied.

*Zutreffendes bitte ankreuzen

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____ Mitglied ab: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Heiratsdatum (freiwillige Angabe): _____

Ich erkenne die Vereinssatzung in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Ich bin damit einverstanden, dass die Personendaten mit EDV erfasst werden. Kündigung einer Mitgliedschaft muss spätestens zum 30.09. des Kalenderjahres schriftlich erfolgen. **Nebenabsprachen haben keine Gültigkeit.**

§ 18 Datenschutz

Der Verein ist verpflichtet, bestimmte personenbezogene Daten (Name, Geburtsdatum, Geschlecht) an den Landesverband zu melden.

Grundsätzlich ist der Verein zur Veröffentlichung von Fotomaterial auf der Vereinshomepage, den Aushängekästen und im Vereinsheim berechtigt. Ein Widerspruch dagegen ist an den Vorstand zu richten.

Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: SV „Falke“ Geitelde von 1919 e.V., Geiteldestr. 48, 38122 Braunschweig Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15 2709 2555 3523 3150 00

Hiermit ermächtige(n) ich/wir, den Schützenverein „Falke“ Geitelde widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge sowie die Umlage zum Volkskönigschießen, zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen. Bei Rücklastschriften (unzureichende Angaben, keine Deckung) können Rücklastschriftgebühren anfallen, die in Rechnung gestellt werden. Bei Aufnahme wird einmalig eine Gebühr in Höhe von 10,- € erhoben.

Folgende Beiträge werden erhoben:

Für aktive Mitglieder über 18 Jahre	102,- € / Jahr
Für fördernde Mitglieder über 18 Jahre	72,- € / Jahr
Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	44,- € / Jahr
Familienbeitrag (2 Erwachsene, 2 Kinder)	192,- € / Jahr

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____