



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich zum \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Schützenverein **Hattropholsen-Dörmen e.V.**

**Persönliche Angaben** (bitte in Druckschrift ausfüllen):

_____ <b>Vorname Name</b>	_____ <b>Geburtsdatum</b>
_____ <b>PLZ, Ort</b>	_____ <b>Straße, Hausnummer</b>
_____ <b>Beruf</b>	_____ <b>Staatsangehörigkeit, Geburtsort</b>
_____ <b>Email-Adresse</b>	_____ <b>Zuordnung Zug</b>

Ich bin/war Mitglied in folgenden anderen Schützenvereinen, der höchste dort erworbene Dienstgrad ist/war:

\_\_\_\_\_

### Anerkennung der Satzung des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis von der Satzung des Vereins sowie der Beitragsordnung und den jeweils gültigen Beitragsätzen und erkenne diese ausdrücklich an.

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Ich ermächtige den Schützenverein Hattropholsen-Dörmen (Gläubiger-Identifikat.-Nr.: DE41ZZZ0000117738) widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag von nachfolgend genanntem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN: DE \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend von den obigen Angaben.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eine geänderte Kontoverbindung teile ich dem Schützenverein unmittelbar bzw. rechtzeitig vor der nächsten Beitragsabbuchung mit. Kosten, die dem Schützenverein dadurch entstehen, dass die Lastschrift aus von mir zu vertretenden Gründen vom o. g. Geldinstitut nicht ausgeführt wird (z.B. wegen geänderter Kontoverbindung, Konto-Unterdeckung etc.), werden von mir getragen.

### Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zur Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

### Datenschutz

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese von mir gespeicherten Daten zu erhalten. Der Schützenverein Hattropholsen-Dörmen verpflichtet sich insbesondere, die persönlichen Daten nicht an Externe (Nicht-Mitglieder) weiterzugeben und die Daten nach meinem Austritt aus dem Verein zu löschen.

**Ort, Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_