

Schützenverein Tell Westendorf e.V.



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schützenverein „Tell“ Westendorf e. V. in 86707 Westendorf und erkenne dessen Satzung rechtsverbindlich an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Telefonnummer:
E-Mail-Adresse:	

- Ich möchte per E-Mail über Neuigkeiten und Veranstaltungen des Schützenvereins „Tell“ Westendorf e.V. informiert werden.
- Aufnahme in den Schützenverein „Tell“ Westendorf e.V. als **Zweitverein**
(Hinweis: Zweitmitglied wird *nur* zum Schießen gemeldet)

Ich bin bereits versichertes Mitglied im Schützenverein _____

Vereinsnummer: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

=====

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind (Name) _____ Mitglied im Schützenverein „Tell Westendorf e. V.“ wird und mit zugelassenen Luftgewehren und Luftpistolen auf genehmigten Schießständen schießt.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

=====

SEPA – Lastschriftmandat:

Hiermit ermächte ich den Schützenverein „Tell“ Westendorf e.V. bis auf Widerruf zum jeweiligen Fälligkeitstermin den jährlichen Mitgliedsbeitrag (siehe unten) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Tell“ Westendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN:																				
Name der Bank:																				
BIC:																				
Name des Kontoinhabers (falls vom beitretenen Mitglied abweichend)																				

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

<u>Mitgliedsbeiträge jährlich: (Stand: 01.07.2022)</u>	
--------------------------------------------------------	--

Schüler bis 13 Jahre	12 €
----------------------	------

Jugendliche bis 17 Jahre	20 €
--------------------------	------

alle anderen Mitglieder	35 €
-------------------------	------

=====

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Texten im Internet und in Printmedien:

Hiermit erteile ich dem Schützenverein Tell Westendorf e.V. die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos, auf denen ich / mein Kind ganz oder teilweise zu sehen bin, auf der Homepage www.tell-westendorf.de zu veröffentlichen.

Außerdem erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos von mir / von meinem Kind im Rahmen eines Berichtes auch in lokalen Printmedien veröffentlicht werden dürfen.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Schützenverein „Tell“ Westendorf e.V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, zum Beispiel für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten)