

Schützenverein Grafenrheinfeld 1986 e.V.

Am Wehrbusch 4

97506 Grafenrheinfeld

Tel.: 09723/930363

Mitgliederverwaltung:

Markus Beßler, Tel. 09723/936973 oder 0176/20037208



Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
Beruf:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Telefon:
PLZ/Wohnort:	Straße:
Handy:	Staatsangehörigkeit:
E-Mail-Adresse:	

Ich möchte folgende Waffengattung/-art sportlich schießen:	
Meine erste Kontaktperson bzw. Trainer im Verein ist:	
Ich bin Mitglied in einem anderen Schützenverein:	Ja <input type="checkbox"/>
Name Erstverein und ggf. Zweitverein:	
Ich habe eine Schwerbehinderung:	Ja <input type="checkbox"/>
Ich habe bereits eine Waffenbesitzkarte:	Ja <input type="checkbox"/>

Aktuell gültige Beitragssätze/Kalenderjahr

Beitritt nach dem 30.06. des laufenden Jahres = ½ Beitragssatz

	Beitrag €	Beitrag BSSB €	Summe €
Beitrag Ehepaar („Familienbeitrag“)	73,00	2 x 13,90	104,20
Schützenklasse ab 21 Jahre	50,00	15,60	65,60
Junioren bis einschließlich 20 Jahre	50,00	13,30	63,30
Jugend bis einschließlich 17 Jahre	25,00	9,20	34,20
Schüler bis einschließlich 14 Jahre	15,00	9,20	24,20

Wichtige Hinweise:

- **Aufnahmegebühr:** Bei Eintritt ab dem 21. Lebensjahr (gültig ab 01.01.2017) einmalig 100,00 €. Bei Familien: Für die erste Person 100,00 € für jede weitere Person (Ehepartner/volljähriges Kind) je 50,00 €.
- **Ermäßigung:** Studenten zahlen Beitrag „Schüler“, Auszubildende zahlen Beitrag „Junioren“. Es ist jeweils spätestens im Januar jeden Jahres der Mitgliederverwaltung eine Bescheinigung für das laufende Kalenderjahr vorzulegen!
- **Schützenausweis:** Der Schützenausweis ist Eigentum des BSSB e. V. und wird dem Mitglied treuhänderisch zur Verfügung gestellt. Mit einer Kündigung der Mitgliedschaft beim Schützenverein Grafenrheinfeld 1986 e. V. ist der Schützenausweis zwingend an die Mitgliederverwaltung zurückzugeben!

Schützenverein Grafenrheinfeld 1986 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000937639

Mandatsreferenz: Wird vom System automatisch vergeben; siehe Kontoauszug

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Schützenverein Grafenrheinfeld 1986 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schützenverein Grafenrheinfeld 1986 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.

Der Schützenverein Grafenrheinfeld 1986 e. V. zieht den Mitgliedsbeitrag und etwaige Zusatzbeiträge für Schießkanalnutzung, Spintmiete und Sonderbeiträge wie z. B für Bogenschützen jährlich im Januar ein. Der erste Mitgliedsbeitrag für das Beitrittsjahr wird unmittelbar, ggf. anteilig, mit Abgabe der Beitrittserklärung fällig und abgebucht.

Vor- und Nachname Kontoinhaber:
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Kreditinstitut:
BIC:
IBAN:
Unterschrift <i>Kontoinhaber</i>:

DATENSCHUTZERKLÄRUNG

Ich bestätige, dass ich zur Kenntnis genommen habe, dass der Verein personenbezogene Daten speichert und für vereinsinterne und verbandsinterne Zwecke bearbeitet und weitergibt.

Der/Die Unterzeichner/in nimmt zur Kenntnis, dass er jederzeit seine Einwilligung zur Speicherung dieser Daten insoweit zurückziehen kann, soweit diese nicht für die Vereinsverwaltung unumgänglich sind.

Der/Die Unterzeichner/in erlaubt dem Verein darüber hinaus folgende Daten online, über das Internet, sowie in der örtlichen und regionsüblichen Presse und im Vereinsheim darzustellen.

(Bitte ankreuzen)

- Vor- und Nachname
- Fotografien (aus dem Vereinsleben und sonstigen Aktivitäten i. Z. m. dem Schützensport)
- Sonstige Daten (z.B.: Schützenklasse, Disziplinen, Ergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe u. ä.)

Ort, Datum
Unterschrift:
bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: