

# Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft in die Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V.



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die „Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V.“

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und Ausweiskopie beilegen, diese wird nach der Erfassung von uns vernichtet)

|   |                |                   |                 |                          |                |
|---|----------------|-------------------|-----------------|--------------------------|----------------|
| Name  |                |                   |                 |                          |                |
| Geburtsdatum  |                |                   |                 |                          |                |
| Adresse   |                |                   |                 |                          |                |
| Telefon / Handy   |                |                   |                 |                          |                |
| E-Mail- Adresse(n)  |                |                   |                 |                          |                |
| Ich möchte Informationen des Vereins per Nachrichtendienst (z.B. WhatsApp, Messenger) empfangen |                |                   |                 | O ja                     | O nein         |
| Ich möchte Informationen des Vereins per E-Mail empfangen                                       |                |                   |                 | O ja                     | O nein         |
| Die Mitgliedschaft soll gelten als  | O Erstmitglied |                   | O Zweitmitglied |                          |                |
| Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein  |                |                   |                 | O ja                     | O nein         |
| wenn ja, Name und Nummer des Vereins  |                |                   |                 | Passnummer               |                |
| Ich wurde geworben von  |                |                   |                 |                          |                |
| Ich interessiere mich für   | O Blasrohr     | O Brauchtumpflege | O Bogensport    | O Luftgewehr/Luftpistole | O Sportpistole |

- Wir weisen gemäß Art. 13 DSGVO darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende personenbezogene Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon bzw. Handynummer, E-Mail-Adresse(n), Bankverbindung.
- Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten, Fotos und Videos von mir auf der Homepage des Vereins ([www.schuetzengilde-kleinlangheim.de](http://www.schuetzengilde-kleinlangheim.de)) veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere folgende Veröffentlichungen: Vorankündigungen und Berichte über alle Veranstaltungen des laufenden Jahres, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, der Name, die Vereinszugehörigkeit und die Funktion im Verein. Mir ist bekannt, dass ich jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos und persönlichen Daten widersprechen kann. In diesem Fall wird die Übermittlung/Veröffentlichung unverzüglich für die Zukunft eingestellt. Etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt.
- Eine vollständige Datenschutzerklärung und die Satzung des Vereins kann auf der Homepage der Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V. unter dem Link <https://www.schuetzengilde-kleinlangheim.de/> eingesehen werden. Diese sind mir bekannt, ich erkenne diese an.
- Um unser schönes Schützenhaus zu erhalten, verpflichte ich mich, laut §5 der aktuellen Satzung, jährlich 10 Arbeitsstunden zu erbringen oder ersatzweise ein Entgelt von derzeit 10.- € / Std. zu entrichten.
- Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung der dreimonatigen Kündigungsfrist (also vor dem 1. Oktober) möglich.

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Ort, Datum, Unterschrift |  |
|--------------------------|--|

## Zusätzlich bei Minderjährigen:

|   |  |
|---|--|
| Hiermit genehmigen wir gemäß § 108 Abs. 1 BGB den von unserem Sohn/unsere Tochter (Name siehe im Anschriftenfeld oben) erklärten Beitritt zum Verein „Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V.“. |  |
| Unterschriften der gesetzlichen Vertreter   |  |

| Mitgliedsbeiträge                      | pro Jahr                |
|--|-------------------------|
| Erwachsene                             | 70,-                    |
| Jugend (14 bis 21)                     | 25,-                    |
| Schüler (0 bis 13)                     | 12,-                    |
| Aufnahmegebühr einmalig für Erwachsene | 60,-                    |
| Scheibengeld pro Training              | 1,- (max. 30,- im Jahr) |

## SEPA-Lastschriftmandat

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
|                                 | Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V.<br>Bahnhofstraße 70<br>97355 Kleinlangheim |
| Gläubiger-Identifikationsnummer | DE48ZZZ00000733492   |
| Mandatsreferenznummer           | Jahresbeitrag und Gebühren   |

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Schützengilde 1490 Kleinlangheim e.V., die Zahlungen der Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde 1490 Kleinlangheim 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.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Name, Vorname (Kontoinhaber)         |    |
| Straße, Hausnummer                   |    |
| Postleitzahl, Ort                    |    |
| Kreditinstitut (Name)                |    |
| IBAN                                 | DE |
| BIC                                  |    |
| Ort, Datum                           |    |
| Unterschrift des Zahlungspflichtigen |    |

### **Von der Vorstandschaft auszufüllen!**

|  |  |                  |  |                |
|--|--|------------------|--|----------------|
| Dem Aufnahmeantrag wurde in der Vorstandssitzung zugestimmt am |  |                  |  |                |
| Schützenmeister/in   |  | Schriftführer/in |  | Im ZMI erfasst |

|  |  |
|--|--|
| Den Schützenausweis vom BSSB habe ich erhalten |  |
|--|--|