



Schützenverein Tannenzapfen e.V., Zeitlstadt

Beitritts-Erklärung

Unterzeichnender erklärt hiermit seinen Beitritt zum Schützenverein Tannenzapfen e.V.,
Zeitlstadt 1, 94428 Eichendorf
Schießstätte: Gasthaus Sagmeister in Zeitlstadt

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

geb. am: _____

Telefon-Nr.: _____

- | | | |
|--|------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Schüler- und Jugendklasse | Mitgliedsbeitrag | 35,-- € |
| <input type="checkbox"/> Schützen-/Damen-/Altersklasse | Mitgliedsbeitrag | 70,-- € |
| <input type="checkbox"/> Mitgliedschaft passiv | Mitgliedsbeitrag | 40,-- € |

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende 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.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins (www.tannenzapfen-zeitlstadt.de) veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

(bei Minderjährigen Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

Schützenmeister
Franz Schmerbeck
Frauenholz 16a
94428 Eichendorf

Schützenmeister
Robert Prommersberger
Zum Weinberg 11b
94405 Landau-Reichersdorf

Kassier
Stephanie Bichler
Arberstraße 29
94428 Eichendorf

Schriftführer
Theresa Preu
Huberweg 41
94522 Wallersdorf

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein Tannenzapfen e. V.
Zum Weinberg 11B
94405 Landau a. d. Isar

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE16ZZZ00000685762	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
den Schützenverein Tannenzapfen e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Schützenverein Tannenzapfen e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------