Schützenverein Willmersbach e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Schützenverein Willmersbach e.V.

Persönliche Daten / Kontaktinformationen

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Hs.Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Emailadresse: _____

Beitrittsdatum: Telefon:

☑ Ich möchte meine Rundbriefe, Einladungen, etc. soweit möglich per Email erhalten

Erst - / Zweitmitgliedschaft

☐ Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein:

Name des Vereins: _____

Falls ja: Die Erstmitgliedschaft soll bestehen:

☐ bei meinem bisherigen Verein

☐ beim Schützenverein Willmersbach e.V.

Datenschutzrechtliche Erklärung

☑ **Ich wurde gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz bzw. Artikel 12 bis 14 DSGVO darüber informiert und bin damit einverstanden, dass der Schützenverein Willmersbach e.V. meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitglieder- und Sportverwaltung speichert, verarbeitet, nutzt und weitergibt. Die Daten dürfen an die dem Verein übergeordneten Verbände (Schützengau Neustadt/Aisch, Bayerischer Sportschützenbund, Deutscher Schützenbund) weitergegeben werden.**

☑ **Ich habe die beiliegende Datenverarbeitungsrichtlinie gelesen und zur Kenntnis genommen.**

Bankeinzug / Beitragsabwicklung

☑ Mit dem Einzug des Jahresbeitrags von derzeit 10,00 € (Schüler bis 14 Jahre), 20 € (Jugendliche bis 18 Jahre) bzw. 50 € (Erwachsene) von meinem Konto bin ich einverstanden.
Bitte SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite beachten

☑ Hinweis: Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von derzeit 45€ wird für Schüler und Jugendliche erst mit dem 21. Lebensjahr fällig.

Unterschrift

Willmersbach, den _____

_____	_____	_____
(Unterschrift des Antragstellers)	(des Erziehungsberechtigten)	(des 1. Schützenmeisters)

Version: 2
Stand: 14.05.2025

Schützenverein Willmersbach e.V.

SEPA - Lastschriftmandat

Kontodaten

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: **D E** _____

Ausfüllhilfe:	Prüf-ziffern	Bankleitzahl	Kontonummer (linksseitig mit Nullen aufgefüllt)

Gläubigerinformationen / Zahlungsempfänger:

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 33 ZZZ 0000 0940 857**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt) **1 0 7 0 2 1** ☐☐☐☐ Nicht ausfüllen! Endnummer wird automatisch vergeben

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlungen**

Rechtliche Hinweise

☑ Ich ermächtige den Schützenverein Willmersbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Willmersbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

☑ 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.

Unterschrift

Willmersbach, den _____

_____ (Unterschrift des Kontoinhabers)

_____ (des Erziehungsberechtigten)

Schützenverein Willmersbach e.V.
1. Schützenmeister Johannes Goos
Weinstraße 4
91466 Willmersbach

Tel. 0176 / 36 30 06 17

Vereinsregister Fürth VR 10100
Steuer-Nr. 203 / 111 / 62684

sv@willmersbach.de
http://SV.Willmersbach.de

Raiffeisenbank Dachsbach
BLZ 760 694 04
Konto 111 449

IBAN
DE 56 7606 9404 0000 1114 49

Sparkasse im Lkr. Neustadt a.d. Aisch
BLZ 762 510 20
Konto 225 024 553

IBAN
DE 67 7625 1020 0225 0245 53