

# 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: \_\_\_\_\_

### *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 7,50 € (Schüler bis 14 Jahre), 14 € (Jugendliche bis 18 Jahre) bzw. 40 € (Erwachsene) von meinem Konto bin ich einverstanden.

**Bitte SEPA-Lastschriftmandat 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)

# Schützenverein Willmersbach e.V.



## SEPA - Lastschriftmandat

### Kontodaten

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: **DE** | \_\_\_\_\_

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 Daniel Detzel  
Waldstraße 4, 91466 Willmersbach

Tel. 09163 / 99 40 30  
Fax 09163 / 99 40 58

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

sv@willmersbach.de  
www.willmersbach.de/SV

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