

## Mitgliedsbeiträge jährlich:

(Stand Juni 2018)

	Aufnahmegebühr (einmalig)	Jahresbeitrag	Versicherung/ Verbandsabgabe
bis einschließlich 15. Lebensjahr	5,00 €	20,00 €	9,20 €
bis einschließlich 17. Lebensjahr	10,00 €	30,00 €	9,20 €
ab 18. Lebensjahr	25,00 €	60,00 €	13,30 €
ab 21. Lebensjahr			15,60 €
Ehegatten	keine		
Familienbeitrag		Mitglied voller, Angehörige ½ Jahresbeitrag + altersabhängige Verbandsabgabe	



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich/den Minderjährigen (nicht zutreffendes streichen/**Pflichtfelder** Angaben erforderlich)

**Name:** ..... **Vorname:** .....  
**Straße:** ..... **PLZ/Ort:** .....  
**geb. am:** ..... **Telefon:** .....  
**Fax:** ..... **Handy:** .....  
**E-mail** .....

den Beitritt zum Schützenverein

**Schützengilde Waldkraiburg e.V.**  
**als Erstverein / Zweitverein**

**Namensänderungen, Wohnsitzwechsel und Kontoänderungen** sind dem 1. Schützenmeister zeitnah mitzuteilen.

Ich bin bereits versichertes Mitglied in einem Schützenverein

.....  
**Schützenpass-Nr.**

.....  
**Erstvereins-Name/Vereins-Nr.**

- 1) Die Satzung des Vereins und die Vereinsordnungen erkenne ich an.
- 2) Durch mich verursachte Schäden an Schießanlagen oder am Gebäude sind nicht mit der Standgebühr oder dem Jahresbeitrag abgedeckt.

### Datenschutzhinweise:

**Ich erkläre mich wie angekreuzt einverstanden, dass bei Beachtung der EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes der Verein**

- zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung meine voranstehenden personenbezogenen Daten und meine Bankverbindung in automatisierten Dateien speichert, verarbeitet, nutzt, verändert und bei Austritt gem. gesetzlicher Anforderungen aufbewahrt bzw. löscht (mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann)
- im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens meine personenbezogenen Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum und Eintrittsdatum sowie evtl. Übungsleiterlizenz(en) und Funktionen im Verein an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. (BSSB) übermittelt (mir ist bekannt, dass ich ohne dieses Einverständnis selbst für ausreichenden Versicherungsschutz sorgen und dem Verein nachweisen muss)
- im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen meine personenbezogenen Daten und Fotos von mir/meinen minderjährigen Kindern in Vereinspublikationen und auf der Vereinshomepage veröffentlicht und diese ggf. an Print und andere Medien übermittelt. Dieses Einverständnis betrifft insbesondere Veröffentlichungen von Mannschaftslisten, Ergebnislisten, Kontaktdaten von Vereinsfunktionären, Berichte über Ehrungen und Geburtstage. Veröffentlicht werden ggf. Fotos, Name, Vereins-/Abteilungszugehörigkeit, Funktion im Verein, ggf. die Einteilung in Wettkampf- oder andere Klassen inklusive Alter und Geburtsjahrgang (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 und etwa bereits auf der Homepage des Vereins veröffentlichte Fotos und Daten werden dann unverzüglich entfernt)

- 3) Die Regelungen zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen.

Waldkraiburg, den .....

(Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

(Unterschrift(en) des/der Sorgerechtsinhaber)

>>bitte wenden <<

**Kopie:** Mitglied mit aktueller Satzung

Schatzmeister

Schriftführer

Jugendleiter wg. „Zustimmungserklärung bei Minderjährigen“ (s. Rückseite)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Schützengilde Waldkraiburg e.V., Stadionstr. 8, 84478 Waldkraiburg  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE45ZZZ00000022148

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengilde Waldkraiburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Waldkraiburg 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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
(BIC)

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

Waldkraiburg, den .....  
Datum, Unterschrift

Der Vereinsbeitrag ist bei Nichtteilnahme am Einzugsverfahren spätestens bis zum 01. Januar des Beitragsjahres auf unser Konto bei **VR meine Raiffeisenbank eG, IBAN: DE76 7106 1009 0001 4083 64, BIC: GENODEF1AOE** zu überweisen. Eine Rechnungsstellung erfolgt nicht. Bei unberechtigten Rückbuchungen wird neben den anfallenden Bankkosten zusätzlich eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,00 € erhoben.

### Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss bis **zum 30.11.** dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden. Erstmitglieder legen zusätzlich unaufgefordert ihren Schützenausweis bei. Der Austritt wird gemäß Waffengesetz dem Landratsamt angezeigt.

### Zustimmungserklärung des Sorgerechtsinhabers bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter



.....  
(Name / Vorname)

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

Waldkraiburg, den .....  
(Datum) (Unterschrift der Sorgerechtsinhaber)

<i>Vereinsinterne Bearbeitung:</i>	<i>Datum</i>	<i>Namenszeichen</i>
<i>Eingang Antrag</i>	.....	.....
<i>Zustimmung Vereinsausschuss</i>	.....	.....
<i>Meldung an Gau</i>	.....	.....
<i>Aufnahme in Mitgliederdatei</i>	.....	.....
<i>Einzug Vereinsbeitrag</i>	.....	.....