Mitgliedsbeiträge jährlich: (Stichtag 31.12.)

bis einschließlich 17. Lebensjahr bis einschließlich 20. Lebensjahr ab 21. Lebensjahr $42,00 \in$ Ehepartner eines Vollmitglieds $32,00 \in$ Zweitmitglieder $27,00 \in$



(Stand 01/2016)

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den l	Minderjährigen (nicht zutreffend	es streichen)
Name:		Vorname	
Straße	•••••	PLZ/Ort	
Geb.Datum:	•••••	Telefon:	
e-mail Adresse:		Geschlecht:	
(Namensänderungen und Wo	hnsitzwechsel si	nd dem/der 1. So	chützenmeister/in mitzuteilen.)
den Beitritt zum	chützenverein E als Erstvo	ichenlaub Böhi erein/Zweitvere	
Ich bin bereits versichertes M	litglied im Schüt	zenverein	/Nr
Die Satzung des Vereins ist r	mir bekannt; ich	erkenne diese an	
Zwecke in einer EDV-gestützten Mitgl	lieder- und Beitragsda	tei gespeichert, überm	s Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne nittelt und geändert werden. Im Rahmen des vor- n Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt
Ohne dieses Einverständnis kann eine zung habe ich zur Kenntnis genommen		egründet werden. Die	Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssat-
chenlaub-boehmfeld.de) veröffentlicht unsere Schützen mit ihren Aktivitäten i masters der Seite erstellt und laufend übe	werden. Bilder und Te in der Öffentlichkeit d erarbeitet. Nach dem I Bilder ohne sein ausdr elne Personen Be	xte verfolgen ausschli arzustellen. Die Dars Kunst- und Urheberrec ückliches Einverständ	r auf der Internetseite unseres Vereins (www.ei- ießlich den Zweck, den Verein und insbesondere tellung wird unter der Verantwortung des Web- ehtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen dnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdar- Das Einverständnis kann jederzeit beim
Böhmfeld, den	(Unterschrift Mitgli		(Unterschrift des Erziehungsberechtigten) >>bitte wenden <<
			//Ditte wenden <<

Schützenverein Eichenlaub Böhmfeld, Hauptstr. 15, 85113 Böhmfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 56ZZZ00000149408

Mandatsreferenz: entspricht Ihrer Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schützenverein Eichenlaub Böhmfeld e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Eichenlaub Böhmfeld 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 Kontoinhabers				
Straße	PLZ/Ort				
	DEIII				
Name des Kreditinstituts	IBAN (zwingend ab 01.01.2014 erforderlich)				
Böhmfeld, den					
(Unterschrift des Kontoinhabers)					
<u>Austritt aus dem Verein:</u> Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem/der					
1. Schützenmeister/in schriftlich erklärt werden.					
1. Senatzenmeister/ in seniminen ermant werden.					
Zustimmungserklärung des Sorgerechtsinhabers bei Minderjährigen:					
Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter					
(Name / Vorname)					
im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimm teilnehmen darf.	nungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins				
Böhmfeld, den	(Unterschrift des Sorgerechtsinhabers)				