

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft Tell Wolfegg e.V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beginn der Mitgliedschaft:

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft (bitte zutreffendes ankreuzen):	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Einzelmitglieder ab 18 Jahren	50.- €
<input type="checkbox"/> Familie (Eltern und Kinder unter 18 J.)	100.- €
<input type="checkbox"/> Ehepartner und Lebensgefährten von Einzelmitgliedern	30.- €
<input type="checkbox"/> Jugendmitglied / Azubi / Schüler / BFD /FSJ / etc.	25.- €
<input type="checkbox"/> Umlage Bogen für Erwachsene und Jugendliche	30.- €
<input type="checkbox"/> Umlage Dart für Erwachsene und Jugendliche	20.- €
<input type="checkbox"/> Umlage Luftdruck für Erwachsene und Jugendliche	10.- €

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mich mit der Satzung vertraut gemacht habe und meine Rechte und Pflichten als Mitglied kenne.

Der Mitgliedsbeitrag und die Umlage ist als Jahresbeitrag festgesetzt und wird jeweils zum 31.01. für das laufende Jahr abgebucht.

Bei Eintritt im 2.Halbjahr reduziert sich der Mitgliedsbeitrag im ersten Jahr um die Hälfte.

Kündigt das Mitglied nicht spätestens 3 Monate vor Jahresende (30.09.) so verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch, bis eine fristgerechte Kündigung vorliegt.

Die Kündigung hat in schriftlicher Form zu erfolgen.

## SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Tell e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.  
Das Lastschriftmandat wird durch die Mitgliedsnummer als Mandatsreferenz und die Gläubiger Identifikationsnummer: DE25650910400005675006 gekennzeichnet, die bei allen Lastschrifteinzügen angegeben werden.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitglied:

Name, Vorname:

---

Kontoinhaber:

Name, Vorname:

---

Straße:

---

PLZ:

Ort:

---

Kreditinstitut:

BIC:

---

IBAN:

---

---

Ort, Datum

---

Kontoinhaber

## Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Wir weisen darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- Die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung gegenüber dem Vereinsvorstand jederzeit widerrufen

### Erklärung

Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass die Schützengesellschaft Tell e.V. folgende Daten online (bitte ankreuzen):

#### Allgemeine Daten

- 
- Vorname
- 
- 
- Name
- 
- 
- Eigene Fotografien
- 
- 
- Fremde Fotografien
- 
- 
- Sonstige Daten

#### Spezielle Daten von Funktionsträgern

- 
- Anschrift
- 
- 
- Festnetznummer
- 
- 
- Handynummer
- 
- 
- E-Mailadresse

---

(z.B. Erwähnung in Berichten, Leistungsergebnisse, Lizenzen, Mannschaftsgruppe)

wie angegeben auf der Internetseite des Vereins: <http://www.sg-tell-wolfegg.com> und anderen Medien veröffentlichen darf.

Ich möchte in die  WhatsApp Gruppe / in den  Emailverteiler des Vereins aufgenommen werden.

---

Ort, Datum

---

Antragsteller/ Antragstellerin, bei Jugendlichen  
der/ die gesetzliche Vertreter/in