



Aufnahmeantrag

Ich bewerbe mich um die Aufnahme als ordentliches Mitglied beim Sportschützenverein Altlußheim e.V.

Beim Eintritt in den Verein ist eine Aufnahmegebühr in Höhe von 125,00 € zu entrichten. Der Jahresbeitrag ist in der Beitragsordnung festgelegt und wird jährlich von meinem Konto abgebucht.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Emailadresse: _____

Mobiltelefon: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir im Zusammenhang mit dem Vereinssports gemacht werden und diese auf der Webseite des Vereins und/oder in sozialen Medien mit Angabe meines Namens veröffentlicht werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, meine sportliche Disziplin und meine sportlichen Ergebnisse zum Zwecke der Koordination von Wettkämpfen und Verkündung der Ergebnisse innerhalb und außerhalb des Vereins und auch in Zeitungen, der Webseite des Vereins und in sozialen Medien veröffentlicht wird.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Verein meine Emailadresse speichert um mich über Neuigkeiten aus dem Verein zu informieren. Damit verzichte ich auf die Zustellung über den postalischen Weg.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Nummer meines Mobiltelefons in die WhatsApp-Gruppe des Vereins aufgenommen wird um mich über Neuigkeiten aus dem Verein und über Wettkämpfe zu informieren.

Jede dieser Einwilligungen kann ich jederzeit sowohl einzeln wie auch gesamt widerrufen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers: _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei Jugendlichen unter 18 Jahren: _____



SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE4277700000176044
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer (wird vom Verein ergänzt)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Sportschützenverein Altlußheim e.V., Mitgliedsbeiträge und/oder Jahresschießkarte jeweils zum ersten April von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sportschützenverein Altlußheim e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

BIC (bei ausländischen Banken): _____

Alternativ
Bankleitzahl & Kontonummer: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____