



SCHÜTZENVEREIN KAMEN von 1820 e.V.



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintritt ab: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Schützenvereins Kamen von 1820 e.V. an.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich.

Kamen . den _____
Unterschrift

Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen: _____

Angabe zum Zahlungsempfänger Schützenverein Kamen von 1820 e.V.

Feuerbachstraße 34, 59174 Kamen, Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12SVK00000529276

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Basislastschrift-Mandat:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Land: _____

IBAN Nr. _____
(maximal 35 Stellen)

BIC _____
(8 oder 11 Stellen)

Ort und Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung

des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr wird bei Abgabe vom Aufnahmeantrag fällig.

Eintritt vom 01. Januar bis zum 30. Juni 100% Jahresbeitrag.

Eintritt vom 01. Juli bis zum 31. Dezember 50% Jahresbeitrag.

Mitgliedsbeiträge / Jahr:

☐ Erwachsene **ab 18 Jahre 60 €**

☐ Jugendliche **ab 14 Jahre 36 €**

☐ Kinder **bis 14 Jahre 30 €**

☐ Familienbeitrag **2 Erwachsene ab 18 Jahre und Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre 120 €**

Bereich ☐ Tradition ☐ LG & LP ☐ Bogen/Blasrohr ☐ Dart ☐ Junge Kompanie

Fördermitgliedschaft:

☐ Ja, ich möchte bis auf Widerruf* Fördermitglied des Schützenverein Kamen v. 1820 e.V. sein und zahle

zusätzlich zu meinem Beitrag ☐ 100,00 EUR oder ☐ _____ EUR (mind. 100 EUR) jährlich.

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens an der Fördermitgliedschaftswand im Atrium einverstanden?

☐ JA ☐ NEIN

*jährlich zum 31.12 kündbar

Die Rechnungsbeträge / Mitgliedsbeiträge werden Jährlich wie folgt mittels SEPA-Basislastschrift von Ihrem Konto abgebucht.

Beitrag Jahresbeitrag (Betrag, siehe oben) Abbuchung Anfang März/April.

Datenschutz / Persönlichkeitsrechte

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Einzelangaben über persönliche und sachliche Verhältnisse) unter Einsatz von Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung der gemäß dieser Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, beispielsweise im Rahmen der Mitgliederverwaltung.

Hierbei handelt es sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten:

- Name und Anschrift,
- Bankverbindung (falls Lastschriftzugang in Satzung vorgesehen),
- Telefonnummern (Festnetz und Funk) sowie
- E-Mail-Adresse,
- Geburtsdatum,
- Staatsangehörigkeit
- Lizenz(en),
- Ehrungen,
- Funktion(en) im Verein,
- Wettkampfergebnisse,
- Zugehörigkeit zu Mannschaften,
- Startrechte und ausgeübte Wettbewerbe,

Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten.

Ort und Datum

Unterschrift Einwilligungserklärung Datenschutz