

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zu den

## Bachschützen Degernbach e.V. Höckberg 1a 84 347 Pfarrkirchen

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein : Ja  Nein

Wenn ja, wo? Stammverein : \_\_\_\_\_

Vereins- Nr. : \_\_\_\_\_

Schützenpass- Nr. : \_\_\_\_\_

Schützengau : \_\_\_\_\_

### einmalige Aufnahmegebühr:

bis 18 Jahre **keine**

ab 18 Jahre € 25.-

### Jahresbeitrag:

bis 18 Jahre € 12.-

ab 18 Jahre € 24.-

Hinweis auf Datenschutzfreigabe nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Der Beitrittserklärende stimmt zu, dass seine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitglieder- bzw. Sportverwaltung und soweit sie zur Ausführung des Schützensportes erforderlich sind erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Er ist mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum, Unterschrift

bei Minderjährigen  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00000141494** Mandat: **MandatBS(+MitgliedsNr.)**

Ich ermächtige die Bachschützen Degernbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Bachschützen Degernbach 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.

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber