



Beitrittserklärung

Hiermit bestätige ich,

Familienname: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Email _____@_____

über die nachfolgenden Bedingungen in Kenntnis gesetzt worden zu sein.

Der Jahresbeitrag - *für Erwachsene* **20 €**
(Stand 24.11.2018) *für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre* **15 €**

wird generell über Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat) abgebucht.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss daher schriftlich an die Vorstandschaft des Schützenvereins „Aitrachtaler Schützen Puchhausen“ erfolgen.

Die Aufsichtspflicht des Vereins über Jugendliche unter 18 Jahren beginnt erst mit deren Betreten bzw. endet mit deren Verlassen des Schützenheims.

***Wichtiger Hinweis zur Teilnahme am Schießbetrieb:
Den Anordnungen der Schießaufsicht ist laut Standortung Folge zu leisten. Bei groben Verstößen kann der Schütze vom Schießstand verwiesen werden.***

Datum:

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datenschutz

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten vereinsintern zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Eine Übermittlung der Daten (Bankdaten ausgenommen) erfolgt nur im Zusammenhang mit der Mitgliederverwaltung des Bayerischen Sportschützenbundes (BSSB). Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt. Weitere Infos zum Datenschutz und der Satzung sind auf der Homepage veröffentlicht.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name, Schießergebnisse und Bilder auf der Homepage der Aitrachtaler Schützen bzw. in der Presse veröffentlicht werden.

Datum:

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten