



Eintrittserklärung

Name	Vorname	Geb.-Datum
<hr/>		
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
<hr/>		
E-Mail	Telefon	
<hr/>		

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Todtglüsingen von 1949 e.V. und erkläre, falls meinem Antrag nicht widersprochen wird, meinen Beitritt in den Schützenverein Todtglüsingen von 1949 e.V..

Außerdem willige ich der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten gemäß der aktuell geltenden DSGVO ein und erkenne die Vereinssatzung an. Diese und die gültigen Ordnungen liegen zur Einsichtnahme im Schießstand aus.

Vereinsaustritt kann nur schriftlich, mit dreimonatiger Kündigungsfrist, zum Jahresende gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand erklärt werden.

Vereinsbeitrag und Umlagen

Ich ermächtige den Schützenverein Todtglüsingen von 1949 e.V. die durch die Mitgliedschaft im Verein fälligen Beiträge und Umlagen gemäß Satzung und Ordnungen per SEPA Mandat von folgendem Konto einzuziehen. Der aktuelle Beitragssatz ist mir bekannt.

IBAN

<hr/>

Kreditinstitut	BIC
<hr/>	<hr/>

Falls Kontoinhaber abweichend:

Name	Vorname
<hr/>	<hr/>

Datum	Ort	Unterschrift
<hr/>	<hr/>	<hr/>

Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Datum	Ort	Unterschrift
<hr/>	<hr/>	<hr/>