

**Schützenverein Bavaria Gerolsbach e.V.**

Mitgliedsbeitrag: (Stichtag 31.12.)

Schüler/Jugend bis 18 Jahre: 28,00 €; Erwachsene: 42,00 €



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nicht zutreffendes streichen)

---

Name:

Vorname:

---

Straße:

PLZ/Ort:

---

Geb. Datum:

Telefon:

---

E-Mail-Adresse:

den Beitritt zum Schützenverein „Bavaria“ Gerolsbach e.V.

als Erstverein/Zweitverein (nicht zutreffendes streichen)

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein \_\_\_\_\_ / Nr: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt (Internetseite: [www.bavaria-gerolsbach.de](http://www.bavaria-gerolsbach.de)); ich erkenne diese an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich / mein Kind im Bürgerblatt, in der lokalen Tagespresse und auf der Internetseite unseres Vereins [www.bavaria-gerolsbach.de](http://www.bavaria-gerolsbach.de) veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds  
(bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter)

(Namens-, Adressänderungen und Änderungen der Kontoverbindung sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen. Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.)

---

## SEPA-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Gl.-Id.nr.: Schützenverein Bavaria Gerolsbach e.V., Sonnleitenring 2, 85302 Gerolsbach: DE86ZZZ00000197756

Mandatsreferenz: SVBG0                              

*Hinweis für das Mitglied: Bitte tragen Sie die Mandatsreferenz ein.*

*Diese besteht aus Ihren Initialien: V(1.Buchstabe Vorname) N(1.Buchstabe Nachname) und Ihrem Geburtsdatum (TTMMJJJJ).*

Ich ermächtige den Schützenverein Bavaria Gerolsbach e.V. Zahlungen für obige Mitgliedschaft von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Bavaria Gerolsbach e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bei Neueintritt bis 30.09. des Eintrittsjahres beträgt der Mitgliedsbeitrag die volle Höhe und wird am 15.10. eingezogen. Bei Neueintritt vom 01.10 bis 30.11. des Eintrittsjahres beträgt der Mitgliedsbeitrag die Hälfte und wird am 15.12. eingezogen. Bei Neueintritt ab 01.12. des Eintrittsjahres ist der Mitgliedsbeitrag bis zum Jahresende frei. Der jährlich fällige Mitgliedsbeitrag wird zum 10.01. des Jahres eingezogen. Fallen diese Tage nicht auf einen Bankarbeitstag, verschiebt sich der Einzug auf den nächsten Bankarbeitstag.

Eine von der Mitgliederversammlung beschlossene Veränderung der Beiträge erkenne ich/wir hiermit an.

Nach Eintritt der Volljährigkeit gilt weiterhin die u.g. Kontonummer.

---

Kontoinhaber

Kreditinstitut

---

BIC

IBAN

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds  
(bei Minderjährigen der gesetzlichen Vertreter)