Schießclub Isensee e. V. -gegr. 1968-

Aufnahmeantrag (Volljährige)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Schießclub Isensee e.V. -gegr.1968-

Vor- und Nachname: _____ geb. am _____

Straße: _____Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Zur Erfüllung der Vereinspflicht gemäß § 15 Abs. 5 Waffengesetz erkläre ich, dass

◯ für mich eine Waffenbesitzkarte ausgestellt ist,

Nr. ……..……, ausgestellt von (Behörde): …….……. am ……

◯ für mich k e i n e Waffenbesitzkarte ausgestellt ist.

Die gültige Satzung, die Beschlüsse der Mitgliederversammlungen, die zu zahlenden Beiträge/Umlagen/Leistungen und die Datenschutzrichtlinie vom 06.08.2018, die mir ausgehändigt worden ist, erkenne ich an. Das Merkblatt über die Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO ist mir ebenfalls ausgehändigt worden.

Die Mitgliedschaft kann bis zum 30.09. zum Ende jeden Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Ort/Datum _____ _____

(Unterschrift)

Zahlungsempfänger: Schießclub Isensee e.V.–gegr. 1968–
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000456161

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Schießclub ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Schießclub Isensee e.V.-gegr. 1968- widerruflich, zu Lasten meines Kontos Mitgliedsbeiträge, Umlagen und sonstige Leistungen, die gemäß Satzung und Beschlüsse der Mitgliederversammlungen fällig sind, mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schießclub Isensee e.V.-gegr. 1968- 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank/Sparkasse: _____

BIC: _____

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift Kontoinhaber

Vereinsanschrift: 1. Vorsitzender Hartwig Rath, Pommernweg 6, 21745 Hemmoor, Tel.: 04771 4338