

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / als Sorgeberechtigte*r der*des Minderjährigen (nichtzutreffendes bitte streichen) die Mitgliedschaft im Schützenverein Mulsum von 1909 e.V. (Der geschäftsführende Vorstand wird in der nächsten ordentlichen Sitzung über die Neuaufnahme gemäß den Vorgaben des Waffengesetzes in der jeweils gültigen Fassung entscheiden)

Name:	Vorname:	
geboren am:	in:	
Straße:		
PLZ:	Wohnort:	
E-Mail:	Tel.:	
(Namensänderungen und Wo	ohnsitzwechsel sind dem Kassenwart mitzuteil	len)
Die ausliegende Vereinssatz	zung habe ich zur Kenntnis genommen und	l erkenne sie an.
des Jahres. Der Aust	gelten nur in Verbindung mit	iden Kalenderjahres.
Recht am eigenen Bild		
Veranstaltungen wie z. B. S werden, im Internet und / verfolgen ausschließlich den Aktivitäten in der Öffentlichk	n, dass Bild- und Tonaufnahmen über mich, Schützenfeste oder sonstige Vereinsveranst oder Printmedien veröffentlicht werden. Bin Zweck, den Verein und insbesondere unser keit darzustellen. Wir weisen darauf hin, das spruch der Einwilligung, nicht vollständig gelö	taltungen aufgenommen ild- und Tonaufnahmen, e Abteilungen mit ihren s die Veröffentlichungen
widerrufbar. Im Falle des Wid	g ist gegenüber dem Veranlasser jederzeit mit derrufs werden die Aufnahmen von der jewei Aufnahmen werden entfernt, soweit die Verfü	iligen Plattform entfernt.
Mulsum, d		
	Rechtsverbindliche Unt	terschrift

Jahresbeiträge: Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre Erwachsene Eheleute / Lebensgemeinschaften: dto., mit Kind(er): 1 Elternteil mit Kind(er): Geschwister (ohne Eltern):	30,00 Euro 50,00 Euro 90,00 Euro 110,00 Euro 70,00 Euro 50,00 Euro.
Ti	
<u>Einzugsermächtigung</u>	
Ich ermächtige den Schützenverein Mulsun Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.	n von 1909 e.V. den fälligen Jahresbeitrag per
Kontoinhaber:	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Mulsum den	

(Die personenbezogenen Daten gelten nur für die vereinsinterne Erfassung)

Rechtsverbindliche Unterschrift