

**Mitgliederblatt**

Mitglied		Erziehungsberechtigte/-r bei Jugendlichen unter 18 Jahren erforderlich	
Name	Vorname	Name	Vorname
Telefon	Geburtstag	Telefon	Geburtstag
Straße und Hausnummer		Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort	PLZ	Ort
E-Mail-Adresse		E-Mail-Adresse	

Datenschutzerklärung

Der Schutz Deiner personenbezogenen Daten ist uns ein wichtiges Anliegen. Die Daten werden gemäß den gesetzlichen Vorschriften geschützt. Die Daten werden nicht an vereinsfremde Dritte weitergegeben oder sonst übermittelt. Auf schriftliche Anfrage informieren wir über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren. Genauer regelt §11 unserer Satzung.

Ausübung des Sportdisziplinen:

Waffenrechtliche Erlaubnis zum Besitz der folgenden Kaliber bzw. Wettkampferfahrung (bitte ankreuzen):

Cal.		Wettkampf- erfahrung	Berechtigung Standaufsicht	Cal.	Waffen- rechtliche Erlaubnis	Wettkampf- erfahrung	Berechtigung Standaufsicht	Cal.	Waffen- rechtliche Erlaubnis	Wettkampf- erfahrung	Berechtigung Standaufsicht
4,5 mm	Luft-Pistole			.22 KK Pistole				.38 Pist/Rev			
4,5 mm	Luftpistole- Auflage			.22 KK Gewehr				.357 Pist/Rev.			
4,5 mm	Lupi-Schnellf.			.32 Pist/Rev				.44 Pist/Rev			
4,5 mm	Luft-Gewehr			9 mm Pist/Rev.				.45 Pist/Rev			

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ Mandatsreferenz: MITGLIED<.....>(MitgliedsNr.)

Diese Angaben findest Du auf Deinem Kontoauszug, wenn wir den Mitgliedsbeitrag abbuchen.

Ich ermächtige den SSV Gengenbach e. V. Zahlungen für Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein 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. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils jährlich am 01. Januar fällig. 14 Tage vorher erhalten Sie per eMail den Hinweis, rechtzeitig für ausreichende Deckung auf Ihrem Konto zu sorgen.

Kontoinhaber/-in	
Name	Vorname
Straße und Hausnummer	
PLZ	Ort
BIC:	
IBAN:	D E

Ort, Datum und Unterschrift der/des Kontoinhaber/in/s