



Gut Schuss

[www.skt-ev.de](http://www.skt-ev.de)

Alle ins Gold

## Aufnahmeantrag

Der / Die Unterzeichner / -in beantragt hiermit seine / ihre Aufnahme in die Schützengesellschaft Kloster Tannenreis Seligenporten 1902 e.V. und erkennt durch sein / ihre Unterschrift, bzw. der Unterschrift der Erziehungsberechtigten dessen Satzung und Datenschutzerklärung an.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren stimmen die Erziehungsberechtigten mit Unterschrift der Aufnahme in die Schützengesellschaft Kloster Tannenreich Seligenporten 1902 e.V., sowie der aktiven Teilnahme des Jugendlichen am Schießsport (Training, Wettkampf) zu .

<b>Name, Vorname</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>PLZ / Ort</b>	
<b>Straße / Hausnummer</b>	
<b>Tel. / Handy</b>	
<b>Email-Adresse</b>	

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Untersch. eines gesetzlichen Vertreters

<b>Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)</b>	
Junior/Jugend (bis zum 16. Lebensjahr)	14,00 €
Junior (17. – 21. Lebensjahr)	26,00 €
Erwachsene (ab dem 22. Lebensjahr)	35,00 €
Familienbeitrag (incl. Ehegatte und Kinder bis zum vollendeten 17. Lebensjahr)	61,00 €

**Maßgebend für die Abrechnung ist jeweils der Stand am 01.01. des laufenden Abrechnungsjahres.**

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

<b>Zahlungsempfänger</b>	SKT Seligenporten 1902 e.V., Hauptstraße 52, 90602 Seligenporten
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer</b>	DE84 SKT 0000 1350 637
<b>Mandatsreferenz</b>	

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Kloster Tannenreis Seligenporten 1902 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Kloster Tannenreis Seligenporten 1902 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Kloster Tannenreis Seligenporten 1902 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

<b>Kontoinhaber (wenn abweichend von oben)</b>	
<b>Anschrift (wenn abweichend von oben)</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Name der Bank</b>	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

# Datenschutzerklärung

Ich willige ein, dass die Schützengesellschaft Kloster Tannenreis Seligenporten 1902 e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vornamen, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände und den Bayerischen Sportschützenbund e.V. (BSSB) bzw. den Schützengau Altdorf – Neumarkt – Beilngries (Schützengau ANB) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BSSB festgelegten Zwecke statt., Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, zum Zwecke der Organisation des Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb des Schützengau ANB und des BSSB findet nicht statt. Eine Datennutzung zu Werbezwecken findet ebenfalls nicht statt.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

Neben dem Recht auf Auskunft bezüglich der zu seiner Person bei dem verantwortlichen SKT Seligenporten 1902 e.V. gespeicherten Daten hat jedes Mitglied, im Rahmen der DSGVO, das Recht, der Speicherung der Daten, die nicht im Rahmen der gesetzlichen Vorgaben für bestimmte Zeiträume vorgehalten werden müssen, für die Zukunft zu widersprechen. Ferner hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift (Name in Druckbuchstaben)

Ich willige ein, dass der SKT Seligenporten 1902 e.V. meine E-Mail-Adresse und, soweit erhoben, auch meine Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung von E-Mail-Adresse und Telefonnummer, wird weder an den BSSB, den Schützengau ANB noch an Dritte vorgenommen.

--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift (Name in Druckbuchstaben)

## Mediennutzung durch den Schützenverein

Ich willige ein, dass der SKT Seligenporten 1902 e.V. Bild, Ton und Videoaufnahmen von sportbezogenen und gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Webseite des Vereins oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne spezielle Einwilligung weitergibt.

--	--	--

Ort

Datum

Unterschrift (Name in Druckbuchstaben)

## Hinweise für neue Mitglieder

Die Mitgliedsbeiträge sind Jahresbeiträge. (Bei Eintritt während des Jahres wird der Beitrag vollständig fällig) Für das laufende Kalenderjahr ist der Beitrag im 1. Quartal zu entrichten. Diese werden von dem angegebenen Konto abgebucht.

Mit Unterschrift bei Minderjährigen erklären sich die gesetzlichen Vertreter bereit, die Beitragszahlungen zu übernehmen. Dies gilt auch über die Volljährigkeit hinaus, sofern der SKT Seligenporten 1902 e.V. nichts anderes mitgeteilt wird.

## Hinweis für Mitglieder mit Familienbeitrag

Wird ein Kind im laufenden Kalenderjahr 17, zählt das betreffende Kind ab diesem Jahr nicht mehr zum Familienbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag wird für dieses Kind automatisch auf den maßgeblichen Einzelbetrag für Junioren umgestellt und von der bisher genutzten Kontoverbindung abgebucht.

## Hinweis bei Kündigungen

Eine Kündigung muss bis zum 30.11. des laufenden Jahres für das Folgejahr schriftlich erfolgen.

Schützengau Altdorf - Neumarkt - Beilngries

# Mitgliedsmeldung

Mitgliedsnummer  
(wird vom Gau ausgefüllt)

Vereinsnummer 101042 (6-stellig, z.B. 101048)

Vereinsname SKT - Seligenporten 1902 e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_ (m/w)

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Stammvereinsnummer \_\_\_\_\_ (6-stellig, z.B. 101048)  
(nur angeben wenn vom Zweitverein Antrag gestellt wird)

Wenn der Start für einen Zweitverein im Paß eingetragen wird, muß eine Paßänderung durch den Erstverein beantragt werden. Der alte Schützenpaß ist dem Änderungsantrag beizulegen.

**Ich bin nach dem Bundesdatenschutzgesetz mit der Verarbeitung, Speicherung und Weitergabe meiner Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft im BSSB einverstanden. Nach dem Austritt aus dem BSSB sind meine Daten zu löschen.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Schützen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten  
bei nicht volljährigen Schützen

Gemeldet am:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vereinsfunktionärs

Eingang + Bestätigung durch den Gau
_____

Zuständig: 2. Gauschatzmeister Maria Gress, Leonhard-Übler-Platz 3, 90475 Nürnberg, Tel.: 0911-836497, Fax: 836497