



1. Schützenmeister
Werner Wegner
Flurhütte 2
91257 Pegnitz-Troschenreuth
Tel.: 09241/8880
Handy: 0151/57782814
Fax: 09241/4929732
Email: wegner.werner@t-online.de
HP: www.zistv-troschenreuth.de

Beitrittserklärung

Ich geboren am:
(Vor- und Nachname) (Geburtsdatum)

Geschlecht: männlich weiblich Staatsangehörigkeit:

wohnhaft in
(PLZ, Wohnort, Straße)

Email-Adresse / Fax-Nummer:

Telefon: erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V.

und erkenne dessen Satzung in der jeweils gültigen Form an.

Einen Austritt aus dem Verein werde ich, gegenüber dem Vorstand, mindestens 3 Monate vor Ablauf eines Kalenderjahres (31.12.) schriftlich mitteilen.

Der satzungsgemäße Beitrag kann von meinem nachstehenden Konto abgebucht werden.

Beitritt zur Pistolengruppe (PG) Ja Nein (Bei einem Beitritt zur PG wird eine Aufnahmegebühr fällig.) Wird nachträglich die Zugehörigkeit zur PG beantragt, wird zu diesem Zeitpunkt die Aufnahmegebühr fällig. Weiterhin wird für Schützen der PG eine jährliche Standgebühr fällig.)

Bei Zweitmitgliedschaft:
(Name und Vereinsnummer des Erstvereins, Mitgliedsnummer)

Daten meiner Bankverbindung

IBAN: **BIC:**

bei **Kontoinhaber:**
(Bankbezeichnung) (Kontoinhaber mit Vor- und Nachnamen)

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum ersten Bankarbeitstag im Februar ein. Ihre Mandatsreferenz ist 109027xxxx (xxxx ist Ihre Mitgliedsnummer)

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift, bei minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

Ich bestätige die beigefügte Datenschutzklausel zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V. die aufgeführten Daten für vereinsinterne Zwecke und zu Zwecken der Mitgliedermeldung an die übergeordneten Verbände in einer EDV-gestützten Mitgliederverwaltungssoftware verarbeitet.

Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V.



Mitgliedsbeiträge ab 01.01.2014

Schüler bis zur Vollendung des 10. Lebensjahres	Mitgliedsbeitrag	EUR	12,--
Jugendliche bis zur Vollendung des 16. Lebensjahres	Mitgliedsbeitrag:	EUR	19,--
	Zweitmitgliedschaft:	EUR	15,--
Mitglieder über 16 Jahren	Aufnahmegebühr PG:	EUR	150,--
	Standgebühr PG:	EUR	40,--
	Mitgliedsbeitrag:	EUR	50,--
	Zweitmitgliedschaft:	EUR	40,--

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie an übergeordnete Verbände weitergegeben bzw. übermittelt und dort ebenfalls zu den folgenden Zwecken verarbeitet und genutzt werden.

Zur Erfüllung der gemäß der jeweils gültigen Satzung zulässigen Zwecke und Aufgaben, im Rahmen der Mitgliederverwaltung, der sportlichen Erfordernisse und gegebenenfalls Angaben im Hinblick auf das Waffenrecht.

Ich bin ebenfalls damit einverstanden, dass in der Vereinszeitung, der Homepage des Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V. sowie in Print- und Telemedien personenbezogene Mitgliedsdaten und Einzel- oder Gruppenfotos veröffentlicht werden.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der zum vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS-GVO vom 25.5.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung richte ich an den Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V. unter folgender Adresse:

Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V.
Flurhütte 2
91257 Pegnitz-Troschenreuth

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten gelöscht.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zimmerstutzenverein Troschenreuth e.V. 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.