



## Aufnahmeantrag Schützengesellschaft 1907 Gerolzhofen e.V.

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße / Nr.:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	
Beruf:	
Staatsangehörigkeit:	

### ***Gewünschte Mitgliedschaft***

- ☐ Aktives Mitglied
- ☐ Jugendmitglied
- ☐ Fördermitglied
- ☐ Familienmitgliedschaft

### ***Verbandszugehörigkeit***

- ☐ Aufnahme in den **Bayerischen Sportschützenbund (BSSB)**
- ☐ Optional: Aufnahme in den **Bayerischen Bogensportverband (BBS)**

### ***Erklärungen des Antragstellers***

- Ich erkenne die Satzung und Standordnung der Schützengesellschaft 1907 Gerolzhofen e.V. an.
- Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.
- Für Minderjährige: Zustimmung der Erziehungsberechtigten erforderlich.

### ***SEPA Lastschriftmandat***

**Zahlungsempfänger:** Schützengesellschaft 1907 Gerolzhofen e.V.

**Kontoinhaber:** identisch mit Antragsteller

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

*Hinweis: Die Gläubiger-ID und Mandatsreferenz werden vom Verein vergeben.*

Ich ermächtige den Verein, Beiträge & Gebühren per SEPA-Lastschrift einzuziehen.

### **Schlüssel- / Zutrittsberechtigung**

■ Ich beantrage eine Zutrittsberechtigung / Vereinsschlüssel.

Kaution beim Schlüsselverleih: \_\_\_\_\_ €

Der Schlüssel ist Eigentum des Vereins und nach Austritt zurückzugeben.

Ort / Datum:	
Unterschrift Antragsteller:	
Bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigter:	

### ***Datenschutz-Informationsblatt (Kurzfassung)***

Der Verein verarbeitet personenbezogene Daten gemäß Artikel 6 DSGVO zur Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses. Dazu gehören Name, Adresse, Geburtsdatum, Kontaktinformationen, Verbandsnummern sowie Daten zum Schießbetrieb.

Eine Weitergabe erfolgt ausschließlich an Dachverbände (z. B. BSSB) sowie bei gesetzlicher Verpflichtung. Mitglieder haben jederzeit das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung und Datenübertragbarkeit.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzinformationen zur Kenntnis genommen habe.

Unterschrift: \_\_\_\_\_