

1.Nordhessischer Reservisten- und Sportschützen – Club 1975 e. V.



Mitglied im Landessportbund Hessen und im Hessischen Schützenverband

Vereinsnummer **1100038**

Rudolf Schuster Hans – Staden – Allee 22 34576 Homberg/Efze Tel.:05681/2752 Mobil:0162 7653002
Email:1.NRSC1975@email.de Internet: www.erster-nrsc.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich Name: _____ Vorname: _____ geb.am: _____

die Aufnahme in dem 1.Nordhessischen Reservisten- u. Sportschützenclub 1975 e.V.

mit Wirkung vom _____ .

Ich bin

Schüler Student, in der Ausbildung berufstätig Arbeit suchend nichts davon.

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____ Tel.: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir Informationen an folgende E-Mail-Adresse übermittelt:

Email: _____ @ _____

monatlicher Beitrag z.Zt.

Vollmitglied: Euro 7,00 Familien: Euro 10,50 Jugendliche bis 20 J. : Euro 3,50

Aufnahmegebühr einmalig

Vollmitglied: Euro 120,00 Ehefrauen: Euro 25,00 Jugendliche bis 20 J. : Euro 15,00

Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz Art. 13 DSGVO

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse, Mitgliedschaften in anderen Vereinen, und Besitz von Feuerwaffen. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein ja nein

Wenn ja, Name des Vereins: _____

Ich bin Reservist der Deutschen Bundeswehr ja nein

Ich besitze Handfeuerwaffen ja nein

Wenn ja, Art u. Kal.: _____

Mit der Vorauszahlung des Monatsbeitrages im Bankabrufverfahren bin ich einverstanden. Es wird halbjährlich zum 01.06. und 01.12. abgebucht.

Wohnortwechsel, Anschriftenänderung, Änderung der Bankverbindung und dergleichen sind dem Verein innerhalb 14 Tagen nach Bekanntwerden schriftlich mitzuteilen.

SEPA- Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen auf der Rückseite ausfüllen!

Ort, Datum

.....
Unterschrift

(Bei Mitgliedern unter 18 J des Erziehungsberechtigten)

IBAN/BIC

1.NRSC

BLZ	Kontonummer	IBAN
52050353	130010627	DE52 5205 0353 0130 0106 27

> SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen.

Mitgliedsnummer: _____ Name, Wohnort des Mitglieds: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Name des Kreditinstituts: _____

Daten Kontoinhaber (nur falls abweichend vom Mitglied!) Herr Frau

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße/Hausnummer: _____ Postleitzahl: _____ Ort: _____

Ich ermächtige dem 1. NRSC 1975 e. V. Zahlungen für Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich kann dieses SEPA- Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Alternativ: Kontonummer: _____ BLZ: _____ Name d. Bank: _____

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller

Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes ...

Vor-/Nachname: _____ Geburtsdatum: _____ auf erstes Anfordern durch den 1. NRSC 1975 innerhalb einer Woche zu begleichen.