



## AUFGNAHMEANTRAG

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Mitglied in weiteren Schützenvereinen: \_\_\_\_\_ DSB-Eintritt: \_\_\_\_\_

Stammmitglied

Gastmitglied

**Jahresbeitrag:** gemäß aktuell gültiger Satzung & Beitragsordnung

*Der Erstbeitrag ist unterjährig bar zu zahlen oder auf das untenstehende Konto zu überweisen. Der laufende Beitrag wird eingezogen.*

**feststehende Termine:**

Jahreshauptversammlung: immer am 2. Samstag im Januar

Schützenfest: immer am Wochenende nach Pfingsten

Königsball: im Frühjahr

Weitere Termine werden durch Aushang und in der örtlichen Zeitung bekannt gegeben.

**Hinweise:**

Jedes Mitglied verpflichtet sich lt. Satzung, anfallende Arbeiten im Verein zu verrichten.

Mitglieder können beim Schützenfest zum Zeltaufbau, Zeltabbau, zur Zelt- und Kassenwache, sowie zu Reinigungsdiensten im Schützenheim und Bediendiensten bei Veranstaltungen eingeteilt werden. Über Einteilung und Ausnahmen entscheidet der Vorstand. Gastmitglieder sind von sämtlichen Arbeiten befreit, sie unterstützen die aktiven Sportschützen bei Wettbewerben.

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von Vereinsveranstaltungen, auf denen ich erkennbar bin, in den Medien des Vereins sowie ggf. in der regionalen Presse und in sozialen Netzwerken veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bewusst, dass diese Einwilligung freiwillig ist und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Schützenverein Eversen e.V. von 1745 an. Ich habe das Merkblatt zur Informationspflicht des Vereins (lt. DSGVO) erhalten.**

Eversen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

*Alle personenbezogenen Daten werden unter Berücksichtigung der DSGVO vom 25. Mai 2018 verarbeitet.*

**Bearbeitungsvermerke:**  JHV       VersvordSchüFe       VersnachdSchüFe

KSV-Meldung \_\_\_\_\_ /Beitragseinzug/SEPA \_\_\_\_\_ /MitgliedsNr.: 05-020-\_\_\_\_\_ /Zug \_\_\_\_ Gruppe \_\_\_\_ /

Beitragspflicht ab: \_\_\_\_\_ /bar bezahlt am: \_\_\_\_\_ /