



Königlich privilegierte Schützengesellschaft

88167 Röthenbach / Allgäu

Gründungs-Jahr 1824

Königliches Privileg erteilt 01.04.1914

## Aufnahmeantrag

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: ..... / .....

E-Mail: .....

Bereits in einem anderen Schützenverein Mitglied gewesen?

ja:  in:.....

seit: ..... Zweitverein:

nein:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. In Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliederverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

***Der oben aufgeführter Antragsteller erklärt sich hiermit bereit die Satzung der "Königlich privilegierten Schützengesellschaft Röthenbach" anzuerkennen.***

Die Satzung wird dem Neumitglied auf Verlangen ausgehändigt; sie kann auch auf der Internetseite der Schützengesellschaft [www.schuetzen-roethenbach.de](http://www.schuetzen-roethenbach.de) abgerufen werden.

Auszug aus der Satzung:

### § 3 Aufnahme von Mitgliedern

(6) Für den Einzug der Beiträge und sonstiger Leistungen ist der Schützengesellschaft ein Sepa-Mandat zu erteilen.

### § 4 Erlöschen der Mitgliedschaft

- (1) Die Mitgliedschaft erlischt
  - a) durch Austritt,
  - b) durch Ausschluss (§ 6 Abs.2 Buchst. c) ,
  - c) durch rechtskräftige Verurteilung wegen eines Verbrechens oder wegen eines Vergehens des Diebstahls, des Betruges, der Hehlerei, der Unterschlagung oder der Urkundenfälschung,
  - d) durch rechtskräftige Verurteilung zu einer Freiheitsstrafe von mindestens sechs Monaten wegen eines sonstigen vorsätzlichen Vergehens.
- (2) Die Mitgliedschaft kann entzogen werden, wenn das Mitglied bei der Aufnahme nicht unbescholten war. § 5 Abs. 4 – 7 gilt entsprechend.
- (3) Die Mitglieder können jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Schützenmeisteramt aus der Gesellschaft austreten. Ein Mitglied, das nicht zum Schluss eines Jahres Austritt, hat die Beiträge und die sonstigen Leistungen für das laufende Jahr zu entrichten.
- (4) Mit dem Ende der Mitgliedschaft erlöschen alle Ämter und Rechte. Für das laufende Jahr geleistete Beiträge werden nicht zurückgewährt.

### ***Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern in der Presse und im Internet***

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir in der Presse und im Internet im Zuge der Öffentlichkeitsarbeit der kgl. priv. Schützengesellschaft Röthenbach veröffentlicht werden dürfen.

## Widerrufsbelehrung

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Freigabe der fotografischen Daten zur Nutzung in der Presse sowie im Internet und erkläre die obenstehende Widerrufsbelehrung verstanden zu haben.

Ort / Datum:.....

Unterschrift:.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:.....

# SEPA - Lastschriftmandat

## *Königlich privilegierten Schützengesellschaft Röthenbach*

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE52ZZZ00000256762

**Mandatsreferenz**

723022 XXXX (die letzten 4 Ziffern werden maschinell vergeben und sind identisch mit der Mitgliedsnummer)

**Fälligkeit**

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.03. abgebucht

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die kgl. priv. Schützengesellschaft Röthenbach Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der kgl. priv. Schützengesellschaft Röthenbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

- Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen
- Mandat gilt für einmalige Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

DE \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_  
IBAN

\_ \_ \_ \_ \_ I \_ \_ \_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden.**

Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.