

# Schießsportgruppe des Schützenvereins Bokeloh e.V

## BEITRITTSERKLÄRUNG

---

(Name, Vorname) (Geburtsdatum)

---

(Straße, Hausnummer)

---

PLZ, Wohnort

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Schießsportgruppe des Schützenvereins Bokeloh ab dem Jahr \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Jugendliche vom 12. bis zum 17. Lebensjahr 0,00 €, Erwachsene vom 18. Lebensjahr 12,00 €, pro Jahr. Auszubildende, Schüler, Arbeitslose sowie Frauen (mit Männern als Beitragszahler in der Schießsportgruppe) zahlen 6,00€ pro Jahr.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige hiermit die Schießsportgruppe des Schützenvereins Bokeloh e.V von meinem Konto bei der

---

Bank

---

Bankleitzahl

---

Konto-Nr.

bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Jahresbeiträge bei deren Fälligkeit Anfang Dezember eines jeden Jahres, abzubuchen.

Die Mitgliederdaten werden in einer PC-Datenbank verwaltet und nur für vereinsinterne Zwecke verarbeitet.

Gespeichert werden Adresse, Bankeinzugsdaten und Geburtsdatum. Die Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes finden Anwendung.

**Die Anmeldung ist am nächsten Übungsabend der Schießsportgruppe ausgefüllt mitzubringen.**

Meppen-Bokeloh, den \_\_\_\_\_

---

(Unterschrift)