

# Altstädter Schützengilde von 1579 e.V. Celle



## Ich beantrage die Aufnahme in die Altstädter Schützengilde von 1579 e. V. Celle

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

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Geboren am: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Ich bin:             ledig                       verheiratet                       geschieden                       verwitwet

Ich bin bereits Mitglied eines Schützenvereins  
(bitte den genauen Vereinsnamen/-ort angeben): \_\_\_\_\_

Die Altstädter Schützengilde soll mein Erstverein sein:             Ja                       Nein

Ich verpflichte mich, den festgesetzten Jahresbeitrag bis spätestens zum 30.06. eines jeden Jahres zu zahlen. Schüler und Auszubildende ab 18 Jahre zahlen die Hälfte. Die Satzung erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

1. Bürge: \_\_\_\_\_  
(Name)                                      (Vorname)                                      (Unterschrift des 1. Bürgen)

2. Bürge: \_\_\_\_\_  
(Name)                                      (Vorname)                                      (Unterschrift des 2. Bürgen)

Celle, \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

---

## Beitrags-Einzugsermächtigung zum Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich die „Altstädter Schützengilde“, den jeweils beschlossenen Beitrag jährlich zu Lasten meines Kontos im April durch Lastschrift einzuziehen. Diese Vereinbarung kann ich jederzeit widerrufen. Im Falle einer Beendigung meiner Mitgliedschaft erlischt diese Vereinbarung automatisch.

Kreditinstitut/Bank: \_\_\_\_\_

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

Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Celle, \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

---

Die Mitglieder-, Finanz- und Schriftverwaltung erfolgt über Datenverarbeitungsanlagen (PC). Die auf diesem elektronischen Wege gespeicherten Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke und zur Erfüllung der vereins- und satzungsgemäßen Aufgaben benötigt. Eine Weitergabe an Dritte und vereinsfremde Personen erfolgt nicht. Ausgenommen hiervon sind Meldungen an übergeordnete Stadt-, Landes- und Bundesverbände, in denen die Altstädter Schützengilde zur Erfüllung ihrer Aufgaben Mitglied ist (z. B. Kreisschützenverband Celle Stadt & Land – KSV, Niedersächsische Sportschützenverband – NSSV, Deutscher Schützenbund – DSV, Stadtsportbund, Kreissportbund, Landessportbund). Ich bin damit einverstanden, in einer Mitgliederliste geführt zu werden. Sie enthält lediglich meinen vollständigen Namen, ggf. Titel, Adresse, Geburtsdatum, sowie das Eintrittsdatum in den Verein.

Ich bin damit einverstanden, dass ich geehrt werde und meine Daten veröffentlicht werden.

Celle, \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)