



## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Schützenverein Rehden e.V.

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße, Nr.

---

PLZ

Ort

---

Telefon

eMail

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 55,00 €,  
für Jugendliche bis 17 Jahre nur 27,50 €.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins ([www.sv-rehden.de](http://www.sv-rehden.de)) veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen.

Bei Minderjährigen: Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

---

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen des Sorgerechtsinhaber



## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Schützenverein Rehden e.V.

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße, Nr.

---

PLZ

Ort

---

Telefon

eMail

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Der Jahresbeitrag beträgt aktuell 55,00 €,  
für Jugendliche bis 17 Jahre nur 27,50 €.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins ([www.sv-rehden.de](http://www.sv-rehden.de)) veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen.

Bei Minderjährigen: Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Kind im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

---

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen des Sorgerechtsinhaber

Schützenverein Rehden 1924 e.V.  
Schützenstraße 18, 49453 Rehden

Schützenverein Rehden 1924 e.V.  
Schützenstraße 18, 49453 Rehden

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum  
wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum  
wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

---

Konto-Nr./ IBAN

BIC

---

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Schützenverein Rehden 1924 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Rehden 1924 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93 SVR 00000036707) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten einer Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich im Februar und August.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

---

Konto-Nr./ IBAN

BIC

---

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Schützenverein Rehden 1924 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Rehden 1924 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93 SVR 00000036707) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten einer Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich im Februar und August.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers