



**Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V.**  
Gau Lech/Wertach – Mitglied im BSSB und DSB

**Beitrittserklärung  
Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V., S&PA  
Lastschriftmandat und Einwilligungserklärung**

Herr / Frau

Familienname\*: \_\_\_\_\_ Vorname\*: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\*: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr\*: \_\_\_\_\_

Straße\*: \_\_\_\_\_ HausNr\*: \_\_\_\_\_

PLZ\*: \_\_\_\_\_ Ort\*: \_\_\_\_\_

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

tritt ab dem \_\_\_\_\_

der Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V. bei.

**Beitrag derzeit (im Jahr):**

Schüler/Jugend 18 Euro       Erwachsener 40 Euro       Familie 75 Euro

**(\*Pflichtangaben)**

Klosterlechfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift gesetzl. Vertreter bei  
Minderjährigen)



**Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V.**  
Gau Lech/Wertach – Mitglied im BSSB und DSB

Seite 2 zur Beitrittserklärung von \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

**Erteilung eines S€PA-Lastschriftmandats**

**S€PA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V. 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.

Ihr Lastschriftmandat führen wir künftig unter Ihrer Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer. Sie finden ferner auf den Abbuchungen Ihrer Mitgliedsbeiträge unsere Gläubigeridentifikationsnummer DE56ZZZ00000081120.

Kreditinstitut (Name)\*: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ BIC\*: \_\_\_\_\_

KontoNr.: \_\_\_\_\_

IBAN\*: DE \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*: \_\_\_\_\_  
(wenn abweichend zu den obigen Angaben)

**(\*Pflichtangaben)**

Klosterlechfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)



**Schützengesellschaft 1898 Klosterlechfeld e.V.**  
Gau Lech/Wertach – Mitglied im BSSB und DSB

**Einwilligung zur Verwendung von Personenabbildungen**

Hiermit willige ich, \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Erziehungsberechtigte(r) von \_\_\_\_\_  
(Name des minderjährigen Kindes)

wohnhaft in \_\_\_\_\_  
PLZ Ort, Straße / Haus-Nr.

in die Anfertigung, Nutzung und Veröffentlichung von Fotos meiner Person (bzw. meines minderjährigen Kindes) durch die SG 1898 Klosterlechfeld e.V. oder durch den beauftragten Fotografen ein.

Die Einwilligung gilt für die Verwendung der Fotos für die nachfolgenden Zwecke:

1. Zur Veröffentlichung und Verbreitung in den Publikationen des Vereins,
2. zur Veröffentlichung im Internet auf den Internetseiten des Vereins,
3. zur Veröffentlichung in Presse u. Fernsehen,

im Rahmen der Außendarstellung des Unternehmens.

Die Einräumung der Rechte erfolgt ohne Vergütung und umfasst das Recht zur Bearbeitung, soweit die Bearbeitung nicht entstellend ist.

Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft widerruflich. Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt.

Im Falle des Widerrufs, dieser muss in schriftlicher Form erfolgen, dürfen entsprechende Einzelabbildungen zukünftig nicht mehr für die oben genannten Zwecke verwendet werden und sind unverzüglich aus den entsprechenden Veröffentlichungen zu löschen.

- Zusätzlich willige ich ein, dass die von mir erstellten Materialien (Bild, Ton, Video) für Vereinszwecke in den sozialen Netzwerken (Facebook, Youtube, etc.) verwendet werden dürfen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Mdj: gesetzl. Vertreter)