



Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name: Vorname:

Straße u. Nr.: PLZ/Ort:

Geb. Datum: Telefon:

E-Mail:

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen.)

die Mitgliedschaft im **Sportschützenverein Güssen e.V. Leipzig**, als Erstverein Zweitverein

Ich bin Mitglied im: BSSB BDS Mitgliedsnummer:

Ich bin bereits Mitglied im: Schützenverein

Vereinsnummer

Ich bin im Besitz einer Waffenbesitzkarte ja nein

Ich bin im Besitz eines gültigen Jagdscheins ja nein

Wurde ein Waffenbesitz- bzw. -umgangsverbot ausgesprochen? ja nein

Ich möchte folgende Waffenart schießen

Druckluft <input type="checkbox"/> Langwaffe <input type="checkbox"/> Kurzwaffe	Kleinkaliber <input type="checkbox"/> Langwaffe <input type="checkbox"/> Kurzwaffe	Großkaliber <input type="checkbox"/> Langwaffe <input type="checkbox"/> Kurzwaffe
--	---	--

Aufnahmegebühr und Jahresbeitrag

	Beitragsklasse	Alter	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag			Gesamt
				Vereinsbeitrag	Verbandsbeitrag	Gesamt	
<input type="checkbox"/>	Schüler	0-12	15,00 €	5,80 €	9,90 €	15,70 €	30,70 €
<input type="checkbox"/>	Jugend	12-14	15,00 €	10,80 €	9,90 €	20,70 €	35,70 €
<input type="checkbox"/>	Junior	15-17	15,00 €	16,70 €	14,20 €	30,90 €	45,90 €
<input type="checkbox"/>	Schützen	Ab 18	100,00 €	49,40 €	17,20 €	66,60 €	166,60 €

Zusätzlich möchte ich der Abteilung BDS beitreten ja nein

Beitragsklasse	Alter	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag			Gesamt
			Abteilungsbeitrag	Verbandsbeitrag	Gesamt	
Schützen	Ab 21	50,00 €	8,00 €	27,00 €	35,00 €	85,00 €

Die Satzung, die Gebührenordnung und die Hausordnung des Vereins ist mir bekannt, ich erkenne diese an.

1. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BayDSG, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. bzw. Bund Bayerischer Schützen e.V. übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

2. Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden. Bild- und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Wir verweisen darauf hin, dass die Veröffentlichung im Internet bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

ja nein

3. Ich bin damit einverstanden, dass meine Emailadresse in den Vereins-Emailverteiler aufgenommen wird und ich über diesen Weg angeschrieben bzw. informiert werde.

ja nein keine E-Mail

4. Ich bin damit einverstanden, dass meine Handynummer in die Vereinsgruppe (WhatsApp) aufgenommen wird und andere Teilnehmer meine Kontaktdaten dadurch sehen können.

ja nein

Die Einverständnisse 2. – 4. können jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

Austritt aus dem Verein

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, das ich den §5 WaffG (Waffengesetz) kenne und die dort beschriebene Zuverlässigkeit besitze.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s

(Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Bearbeitungsvermerk des Vereins:

1. Aufnahmeantrag in der Sitzung am ____ . ____ . ____ vorgelegt.

dem Antrag wird entsprochen: ja nein

2. Bescheid an Antragsteller versendet am: ____ . ____ . ____

3. Meldung an Gau am: ____ . ____ . ____

4. Aufnahme in Mitgliederdatei am: ____ . ____ . ____

5. Einzug Vereinsbeitrag am: ____ . ____ . ____

Name:

Vorname:

Zustimmungserklärung des/der gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

Name:

Vorname:

Im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Sportschützenverein Güssen e.V., Weidenweg 3, 89340 Leipheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 14 SVG 00001309605
Mandatsreferenz: 707020

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Sportschützenverein Güssen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportschützenverein Güssen e.V. 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen Mandat gilt für einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE

IBAN

BIC

Kreditinstitut

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

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 Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.