

Schützenverein Penzenhofen und Umgebung e.V.



Schützenverein Penzenhofen
und Umgebung e.V.

Vereins Nr.: **101032**

Mitgliedsnummer: _____

Aufnahmeantrag

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: männlich () weiblich ()

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon-Nr.: _____

Geburtsdatum: _____

wünscht ab (Eintrittsdatum) _____ Mitglied des Schützenvereins Penzenhofen zu werden

Ich bin nach dem Bundesdatenschutzgesetz mit der Verarbeitung, Speicherung und Weitergabe meiner Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft im Verein und im BSSB einverstanden. Nach meinem Austritt aus dem Verein und aus dem BSSB sind meine Daten zu löschen.

Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Bei nicht volljährigem Antragsteller:
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: _____

Unterschrift des Schützenmeisters: _____

Falls bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein: Stammverein-Nr. _____

Wenn der Start für einen Zweitverein im Pass eingetragen wird, muss eine Passänderung durch den Erstverein beantragt werden. Der alte Schützenpass ist dem Änderungsantrag bei zugeben.

Beitragszahlung

Ich bezahle Mitgliedsbeitrag, ggf. Ausnahmegebühr und ggf. jährliche Standgebühr durch Bankeinzug.

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Penzenhofen und Umgebung e.V. zum Einzug o.g. Forderungen mittels Lastschrift von meinem

IBAN: _____ einzuziehen.

Datum: _____

Kontoinhaber/Name: _____ (wenn abweichend)

Kontoinhaber/Unterschrift: _____

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf. Sie endet automatisch mit Ende der Mitgliedschaft. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Einverständniserklärung für den Beitritt eines Jugendlichen

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/e / unsere/n minderjährige/r Tochter/Sohn dem Schützenverein Penzenhofen und Umgebung e.V. beitrifft, eine aktive Tätigkeit ausübt und mit zugelassenen Sportgewehren auf amtlich genehmigten Schießständen schießt.

Ich/Wir stimme/n zu, dass eine vom Schützenmeisteramt beauftragte volljährige Person meine/n / unsere/n Tochter/Sohn während der Zeit, in der sie/er sich im Schützenhaus befindet und dort oder an anderen Orten an Schießübungen, Wettkämpfen, Versammlungen oder dergleichen teilnimmt, beaufsichtigt und unter seine Obhut nimmt.

Falls mein/e / unsere/n Tochter/Sohn über ein eigenes Luftgewehr verfügt, ist mir bekannt, dass sie/er dieses nicht ohne Aufsicht transportieren darf.

Für Jugendliche ab 14 Jahre:

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/e / unser/e Tochter/ Sohn neben dem Luftgewehr oder der Luftpistole bei entsprechender Eignung auch mit dem Kleinkaliber-Sportgewehr unter Aufsicht schießt.

Datum Name und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s