

# Aufnahmeantrag

www.hasennest.com



Name \_\_\_\_\_ Titel \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Nr \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Bist Du Mitglied in einem anderen Schützenverein?  Ja /  Nein

Wenn ja, welcher \_\_\_\_\_

Wenn ja, welcher Verein soll der Hauptverein sein? \_\_\_\_\_

Besitzt Du erwerbsscheinpflichtige Waffen?  Ja /  Nein

Wenn Ja, füge bitte Kopien der Waffenbesitzkarten diesem Antrag bei.

Sind bereits andere Familienmitglieder in unserem Verein?  Ja /  Nein

Wenn ja, wer \_\_\_\_\_

Die Satzung sowie die Geschäftsordnung kann beim Vorsitzenden oder auf unserer Homepage eingesehen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit Auskunft über meine gespeicherten Daten zu erhalten. Ich erkenne die Satzung, Ordnungen und Beiträge des Vereins als verbindlich an.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich / meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins und in Pressemitteilungen 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 erstellt und 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.

Der Jahresbeitrag beträgt für Erwachsene 120 €, für Ehepartner 20 €, für Jugendliche 15 € und für Familien 150 €. 10 Arbeitsstunden jährlich oder Ersatzweise 75,- Euro

**Gläubiger – Identifikationsnummer** DE80ZZZ00000933997  
**Mandatsreferenz** Deine Mitgliedsnummer

### SEPA Lastschriftmandat

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

**Name und Vorname Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_

**IBAN** DE \_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

Der Beitrittserklärung müssen 2 Passbilder und ein polizeiliches Führungszeugnis beigelegt werden.

Der Antragsteller hat kein Anrecht auf Rückgabe der Antragsunterlagen.

Solltest Du noch Fragen haben, steht Dir der Vorstand gerne zur Verfügung.

Ort

Datum

Unterschrift

### Für die Aufnahme von Minderjährigen

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Schützenverein Schlierbach 1924 e.V.

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

für \_\_\_\_\_

(Name, Vorname Geburtsdatum)

und übernehmen die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit.

Wir sind meist erreichbar unter der Telefonnummer \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten