



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schießclub Menzelerheide von 1996 e.V.:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____

Geb.-Datum _____ Beruf: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Jugendlichen bis 18 Jahren ist die
Unterschrift des Erziehungsberechtigten
unbedingt erforderlich:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

In den folgenden Disziplinen möchte ich aktiv schießen:

<input type="checkbox"/> Luftgewehr	<input type="checkbox"/> Sportpistole Kleinkaliber	<input type="checkbox"/> Gebrauchspistole/-revolver
<input type="checkbox"/> Luftpistole	<input type="checkbox"/> Kleinkalibergewehr	<input type="checkbox"/> _____
Ich bin:	<input type="checkbox"/> Jäger	<input type="checkbox"/> Waffensammler
<input type="checkbox"/> Mitglied bei folgendem Schießsportverein: _____		
<input type="checkbox"/> Ich bin bereits im Besitz genehmigungspflichtiger Schusswaffen.		
<input type="checkbox"/> Ich bin im Besitz einer Erlaubnis nach §27 Sprengstoffgesetz (Pulverschein).		

Die Informationen auf Seite 2 dieses Antrags über die Rechte und Pflichten der Vereinsmitglieder habe ich zur Kenntnis genommen und bestätige mit meiner Unterschrift dass ich sie beachten werde.

Die Probemitgliedschaft endet am: _____
Datum Unterschrift / Vorstand

Nach Ablauf der sechsmonatigen Probemitgliedschaft entscheidet der Vorstand durch Beschluss über die Aufnahme als aktives Mitglied oder jugendliches aktives Mitglied. Für die Aufnahme als aktives Mitglied oder jugendliches aktives Mitglied ist eine regelmäßige Teilnahme am Schießtraining Voraussetzung. Wird die Aufnahme als aktives Mitglied oder jugendliches aktives Mitglied abgelehnt, so endet die Mitgliedschaft des Probemitglieds mit sofortiger Wirkung. Die Aufnahme als aktives Mitglied oder jugendliches aktives Mitglied erfolgt durch eine schriftliche Aufnahmebestätigung.



2. Hinweise zum Datenschutz:

Ich erkenne mit meiner Aufnahme die jeweils geltende Satzung und Beitragsordnung an. Ich willige gemäß § 4 Bundesdatenschutzgesetz ein, dass die o.a. Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Erhebung des Jahresbeitrags in digitaler Form erfasst und gespeichert werden dürfen. Der Schießclub Menzelenerheide von 1996 e.V. übermittelt im Rahmen seiner Mitgliedschaft in Sportverbänden Mitgliederdaten an diese in erforderlichem Umfang. Der Schießclub Menzelenerheide von 1996 e.V. übermittelt Mitgliederdaten zum Zwecke von Startmeldungen bei Wettkämpfen und Veranstaltungen in erforderlichem Umfang. Im Rahmen einer Ergebnisberichterstattung werden Namen von Teilnehmern und deren Ergebnisse bei Wettkämpfen in der Tagespresse oder in vereinseigenen Medien veröffentlicht. Hiermit erkläre ich, dass Fotos, Ergebnisse und Berichte von mir in der Zeitung und im Internet veröffentlicht werden dürfen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine o.g. Daten über eine Datenverarbeitung verwaltet werden (Datenschutz wird gewährleistet).

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Schießclub Menzelerheide von 1996 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Schulstraße 59H

Postleitzahl und Ort:

46519 Alpen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE24ZZZ00000109147

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

--

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)*

* Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer:

--

Postleitzahl und Ort:

Land:

--

--

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen)

--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):

--

--

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

--