

Schützengesellschaft „Hubertus“ Eslarn e.V.

Postanschrift Schützenhaus : Sportplatzstraße 23, 92693 Eslarn,
Tel 09653/929559

Email: sghubertus@gmx.de Internet: www.hubertus-eslarn.de



Aufnahmeantrag

Änderungsantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (*nichtzutreffendes streichen*)

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Haus Nr. _____

Plz : _____ Wohnort : _____

Telefon Nr. : _____ Geburtsdatum _____

den Beitritt zur Schützengesellschaft Hubertus Eslarn e. V.

Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein ja nein

Wenn ja, Name des Erstvereins: _____

Nr. des Schützenausweises: _____ Vereinsnummer: _____

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDSG-neu, 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. übermittelt.

Ich bin damit einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet (Homepage, Facebook) 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 weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied)

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

Vereinsinterne Bearbeitung (EDV):

Zustimmung Vereinsausschuss:

Datum Namenszeichen:

Meldung an Gau:

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: _____

SEPA Lastschriftmandat



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Schützengesellschaft Hubertus Eslarn e. V.
Sportplatzstraße 23, 92693 Eslarn

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000201690

Ist der Kontoinhaber nicht mit dem Antragsteller identisch, bitte die Adresse des/der Kontoinhaber(s) angeben:

Name: _____ Vorname: _____

Straße /
HausNr. _____

Plz : _____ Wohnort : _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die SG Hubertus Eslarn e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

IBAN : _____

BIC : _____

Geldinstitut: _____

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 Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

**Unterschrift des Antragstellers
Bei Minderjährigen**

Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG



Zustimmungserklärung des/der
gesetzlichen Vertreter/s bei Minderjährigen:

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

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Haus Nr. _____

Plz : _____ Wohnort : _____

Telefon Nr. : _____ Geburtsdatum _____

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen der SG Hubertus teilnehmen darf.

Das Training erfolgt unter Aufsicht einer berechtigten Person, nach den in der Schießordnung festgelegten Sicherheitsrichtlinien.

Ebenfalls sind wir damit einverstanden, dass unser Kind alleine und selbständig das Schützenhaus bzw. andere Veranstaltungsorte ohne elterliche Aufsicht verlassen darf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters