



# Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nicht zutreffendes streichen)

Name:  Vorname:   
Straße:  Geb. Datum:   
PLZ / Ort:  Telefon:   
E-Mail Adresse:

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

den Beitritt zum Schützenverein **Schützengesellschaft „Adler“ Berg e.V.**

als  Erstverein /  Zweitverein

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein / Nr:

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

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes 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.

**Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.**

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins [www.adler-berg.de](http://www.adler-berg.de) 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.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift Mitglied)

Unterschrift der(s) gesetzlichen Vertreter(s)

Schützengesellschaft „Adler“ Berg e.V. Schwärzweg 15, 86609 Donauwörth

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00000131341

Mandatsreferenz

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Schützengesellschaft „Adler“ Berg e.V.**

Zahlungen von meinem(unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein(unser) Kreditinstitut an, den von o. g. Schützenverein auf mein(unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Mandat gilt für einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift

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.

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.

Der Schützenpass ist mit abzugeben, der Eigentümer ist der „BSSB“

**Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen:**

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

(Name / Vorname)

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

---

Ort, Datum, Unterschrift der(s) gesetzlichen Vertreter(s)

Vereinsinterne Bearbeitung

Datum Namenszeichen: \_\_\_\_\_

Zustimmung Vereinsausschuss: \_\_\_\_\_

Meldung an Gau: \_\_\_\_\_

Aufnahme in Mitgliederdatei: \_\_\_\_\_

Einzug Vereinsbeitrag: \_\_\_\_\_