



Schützen- und Historischer Feuerwaffenverein Seltmans/Sibratshofen e.V.
Dorfstrasse 10 87480 Weitnau-Rechtis

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Name: _____ Vorname _____

Straße: _____ PLZ/Ort _____

Geb.Datum: _____ Telefon: _____

E-mail Adresse: _____

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem Vorstand mitzuteilen.)

den Beitritt zum Schützenverein Seltmans/Sibratshofen e.V. als Erstverein/Zweitverein.

Ich bin bereits versichertes Mitglied im Schützenverein : _____/Nr _____

Ich bin Inhaber eines Jagdscheins oder eines Waffenscheines _____

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

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetz 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 (BSSB) e.V. bzw. dem Bund Deutscher Schützen (BDS) übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Die Regelungen zum Datenschutz in der Vereinssatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Weitnau, den: _____

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschriften der Sorgerechtsinhaber)

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem Vorstand schriftlich erklärt werden.

Zustimmungserklärung des Sorgerechtsinhabers bei Minderjährigen:

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

(Name / Vorname)

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

Weitnau, den _____

(Unterschrift der der Sorgerechtsinhaber)

Vereinsinterne Bearbeitung:
Datum & Namenszeichen

Zustimmung Vereinsausschuss

Meldung an Gau

Aufnahme in Mitgliederdatei

Einzug Vereinsbeitrag

Mit der Vereinsaufnahme erhält das Mitglied einen Vereinsausweis, welcher bei allen Schießterminen nach Aufforderung vorzuweisen hat.

Schützen- und Historischer Feuerwaffenverein Seltmans/ Sibratshofen e.V.
Dorfstrasse 10 87480 Weitnau-Rechtis

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000117424**

Mandatsreferenz:

An den

**Schützen- und Historischen
Feuerwaffenverein Seltmans/
Sibratshofen e.V.
Dorfstrasse 10 87480 Weitnau-Rechtis**

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den **Schützen- und Historischen Feuerwaffenverein Seltmans/
Sibratshofen e.V.**

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

einmalige Zahlungen (Bspl.: Aufnahmegebühr)

wiederkehrende Zahlungen (Bspl.: Mitgliedsbeiträge)

**Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Schützen- und
Historischen Feuerwaffen- verein Seltmans/ Sibratshofen e.V. auf mein (unser)
Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(nur auszufüllen wenn Kontoinhaber und Mitglied verschieden)

Dieses SEPA- Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung/ den Vertrag mit:

Name, Vorname (**Kontoinhaber**)

Name, Vorname (**Mitglied**)

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN (22 Zeichen)

Ort, Datum und Unterschrift