

# AUFNAHMEANTRAG

## Schützenverein "Diana" Allershausen e.V.

Am Amperknie 1, 85391 Allershausen



### Persönliche Daten:

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Vorname des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Unter 18 Jahre Namen der Eltern: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

### **Jahresbeiträge:(Stand 01. 01. 2017) Gültig für das Kalenderjahr**

Im Vereinsbeitrag ist die Schützenhaftpflicht, Unfall- und Verbandsrechtsschutzversicherung enthalten.

	Jahresbeitrag	Halbjahresbeitrag Eintritt 01.07. - 31.12.	darin enthaltene Verbandsabgabe
Bis 14 Jahre (Schüler)	30,00€	15,00€	9,20€
15 – 17 Jahre (Jugend)	35,00€	20,00€	9,20€
18 – 20 Jahre (Junioren)	55,00€	30,00€	13,30€
Ab 21 Jahre (Damen/Herren)	60,00€	40,00€	15,60€

#### Ausnahmegenehmigung:

Schüler unter 12 Jahren bezahlen bei Vereineintritt eine einmalige Abgabe von 15 EURO für die Sondergenehmigung des Landratsamtes.

#### Familienbeitrag:

Sind beide Elternteile Vereinsmitglied, bezahlen deren Kinder (bis 17 Jahren) nur die Verbandsabgabe.

### **Nur für Zweitmitglieder:**

Versicherte Erstmitgliedschaft bei: \_\_\_\_\_

Schützenausweisnummer: \_\_\_\_\_

### **Austritt aus dem Verein:**

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.10. dem Vorstand schriftlich erklärt werden.

### **Datenschutz:**

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 über den Gau an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich auf der Internetseite des Vereins und in der Presse veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere die Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

### **Zustimmungserklärung des Sorgerechtsinhabers bei Minderjährigen:**

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

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an den Schieß- und Gesellschaftsveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

Mit der Aufnahme in den Schützenverein „Diana“ Allershausen e.V. erkennt das neue Mitglied die Satzung und Ordnung des Vereins an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern bei  
Jugendlichen unter 18 Jahren



Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Schützenverein „Diana“ Allershausen e.V., Am Amperknie 1, 85391 Allershausen.  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00001221550

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ich ermächtige den Schützenverein „Diana“ e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Diana“ Allershausen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ des Kontoinhabers

Bankverbindung \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Vereinsinterne Bearbeitung:**

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

Meldung an den Gau Freising: \_\_\_\_\_

Vereinssitz:  
Am Amperknie 1  
85391 Allershausen

1. Vorsitzender: Werner Batoja  
Jos. Haydnstr. 17 a  
85391 Allershausen

2. Vorsitzende: Jens Gorgel  
Händelstr. 8a  
85391 Allershausen