



Schützenverein Pfeifferhütte u.Umgeb. e.V. 1909

Vereins-Nr.

1 0 1 0 3 3

## Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

wünscht ab (Eintrittsdatum) \_\_\_\_\_ Mitglied des Schützenvereins Pfeifferhütte zu werden.

Falls bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein: Stammverein-Nr. \_\_\_\_\_

Wenn der Start für einen Zweitverein im Pass eingetragen wird, muss eine Passänderung durch den Erstverein beantragt werden. Der alte Schützenpass ist dem Änderungsantrag beizugeben.

Ich bin nach dem Bundesdatenschutzgesetz mit der Verarbeitung, Speicherung und Weitergabe meiner Daten für die Dauer meiner Mitgliedschaft im Verein und im BSSB einverstanden. Nach meinem Austritt aus dem Verein und aus dem BSSB sind meine Daten zu löschen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers \_\_\_\_\_

Bei nicht volljährigem Antragsteller:  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Unterschrift des Vereinsfunktionärs: \_\_\_\_\_

## Beitragszahlung

Ich bezahle Mitgliedsbeitrag, ggf. Ausnahmegebühr und ggf. jährliche Standgebühr durch Bankeinzug.

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Pfeifferhütte u.Umgeb. e.V. 1909 zum Einzug o.g. Forderungen mittels Lastschrift von meinem

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Datum \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/Name \_\_\_\_\_ (wenn abweichend)

Kontoinhaber/Unterschrift \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf. Sie endet automatisch mit Ende der Mitgliedschaft. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

## Einverständniserklärung für den Beitritt eines Jugendlichen

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass mein/e / unsere/n minderjährige/r Tochter/Sohn dem Schützenverein Pfeifferhütte u. Umgeb. e.V. beitrifft, eine aktive Tätigkeit ausübt und mit zugelassenen Sportgewehren auf amtlich genehmigten Schießständen schießt.

Ich/Wir stimme/n zu, dass eine vom Schützenmeisteramt beauftragte volljährige Person meine/n / unsere/n Tochter/Sohn während der Zeit, in der sie/er sich im Schützenhaus befindet und dort oder an anderen Orten an Schießübungen, Wettkämpfen, Versammlungen oder dergleichen teilnimmt, beaufsichtigt und unter seine Obhut nimmt.

Falls mein/e / unsere/n Tochter/Sohn über ein eigenes Luftgewehr verfügt, ist mir bekannt, dass sie/er dieses nicht ohne Aufsicht transportieren darf.

Für Jugendliche ab 14 Jahre:

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/e / unser/e Tochter/ Sohn neben dem Luftgewehr oder der Luftpistole bei entsprechender Eignung auch mit dem Kleinkaliber-Sportgewehr unter Aufsicht schießt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Name und Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s