



Schützenverein 1864 Nieder-Erlenbach e.V.

Am Steinberg 12
 60437 Frankfurt a.M.
 Tel.: 06101 4675
 e-Mail: vorstand@sv-nieder-erlenbach.de

Beitrittserklärung

Version 5 vom 21.01.2019

Antragsteller	Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
	Straße:	<input type="text"/>	PLZ:	<input type="text"/>
	Wohnort:	<input type="text"/>	Geb. am:	<input type="text"/>
	Festnetz:	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>
	E-Mail:	<input type="text"/>	Eintritt zum:	<input type="text"/>

Interesse für	Luftgewehr	<input type="checkbox"/>	KK-Gewehr	<input type="checkbox"/>
	Luftpistole	<input type="checkbox"/>	Schwarzpulver	<input type="checkbox"/>
	Sportpistole	<input type="checkbox"/>	Unterhebelrepetierer	<input type="checkbox"/>
	GK-Pistole	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
	Nur passiv	<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<input type="checkbox"/>

- Ich bin bereits versichertes Mitglied in einem weiteren Schützenverein:
- Ich bin im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis.
- Ich habe bereits eine Sachkundeprüfung gem. §7 AWaffG abgelegt.
- Ich bin im Besitz einer sprengstoffrechtlichen Erlaubnis. Wenn Ja welche?

Einverständniserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert, übermittelt und geändert werden. Mir ist bekannt, dass im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens die gesammelten Daten an den jeweils zuständigen Dachverband (Hessischer Schützenverband e.V.) übermittelt werden. Ferner willige ich ein, dass Bilder und Textbeiträge in welchen ich abgebildet oder erwähnt werde, im Internet, in der Tagespresse oder durch Aushang im und am Schützenhaus veröffentlicht werden dürfen. Dies gilt auch für Ergebnislisten von schießsportlichen Veranstaltungen. Ich bin damit einverstanden, dass ich bis zu meinem Widerruf in den E-Mail-Verteiler für Informationen aufgenommen werde.

	Jahresbeitrag	Aufnahmegebühr
<input type="checkbox"/> A-Mitglied Aktiv/Passiv ab 21 Jahre	52,00 €	80,00 €
<input type="checkbox"/> B-Mitglied Ehepartner eines A-Mitgliedes	39,00 €	40,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche unter 21 Jahre oder Schüler und Studenten	26,00 €	20,00 €
<input type="checkbox"/> Familien	104,00 €	Je nach Anzahl. Bitte mit dem Vorstand abstimmen.

 Ort, Datum

 Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigter

Kontoinhaber	Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
	Straße:	<input type="text"/>		
	PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
	IBAN:	<input type="text"/>		
	BIC:	<input type="text"/>	Bankinstitut:	<input type="text"/>

Einzugsermächtigung	<p>Ich / wir ermächtige(n) den SV 1864 Nieder- Erlenbach e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom SV 1864 Nieder- Erlenbach e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p>
---------------------	--

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigter

Ausfüllen bei minderjährigen Antragstellern:

Die Erlaubnis zur Teilnahme am aktiven Schießbetrieb und an Wettkämpfen wird hiermit ausdrücklich erteilt.

Unterschrift Erziehungsberechtigter