



Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den/die minderjährige/n Sohn / Tochter (nicht zutreffendes streichen)

Name: Vorname

Straße PLZ/Ort

Geb.Datum: Nationalität

Tel. Festnetz: Tel. Mobil:

eMail Adresse:

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem/der Schriftführer/in mitzuteilen.)

Haben Sie einen Sachkundelehrgang absolviert? ☐ ja* ☐ nein*

Sind Sie im Besitz einer Waffenbesitzkarte (WBK)? ☐ ja* ☐ nein*

* Wenn ja, bitte eine Kopie diesem Antrag beilegen. (Nicht für minderjährige Mitglieder)

freiwillige Angaben: (bei Aufnahme von Minderjährigen nicht erforderlich)

Beruf

verheiratet mit:

Hochzeitsdatum:

bei Minderjährigen:

Name des Vaters:Name der Mutter:

eMail der Sorgerechtsinhaber:

den Beitritt als **aktives*** / **passives*** Mitglied zum

*(nicht zutreffendes streichen)

Schützenkorps Tespe u. Umgeb. v. 1919 e.V.

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

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 an den Nordwestdeutschen Schützenbund übermittelt.

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

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins (www.sktespe.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 Präsidenten schriftlich widerrufen werden.

Mitgliedsbeiträge jährlich:

aktive Mitglieder:

Jugend bis einschl. 17. Lebensjahr	36,00 €		
Jugend bis einschl. 20. Lebensjahr	48,00 €		
Herren	125,00 €	zzgl Königsgeld	20,00 €
Damen	90,00 €	zzgl. Königinnengeld	20,00 €

passive Mitglieder:

Herren	70,00 €
Damen	50,00 €

Austritt aus dem Verein:

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

....., den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift Mitglied)

.....
(Unterschriften Sorgerechtsinhaber)

Schützenkorps Tespe u. Umg. v. 1919 e.V.
Deichstrasse Ost 23 a | 21395 Tespe | Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart:
Wiederkehrende Zahlung
type of payment:
recurrent payment

Zahlungsart:
Einmalige Zahlung
type of payment:
one-off payment

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de
Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Schützenkorps Tespe u. Umg. v. 1919 e.V., 21395 Tespe

Zustimmungserklärung des Sorgerechtsinhabers bei Minderjährigen:

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

.....
(Name / Vorname)

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen (§ 36 1.WaffV)
an allen Schießveranstaltungen* / am Bogenschießen* / Luftgewehrschießen*
des Vereins teilnehmen darf.

.....den
(Ort) (Datum)

.....
(Unterschrift der Sorgerechtsinhaber)

*nicht zutreffendes bitte streichen

<u>Vereinsinterne Bearbeitung:</u>	<u>Datum</u>	<u>Namenszeichen</u>
---	---------------------	-----------------------------

Zustimmung

Vereinsausschuss/Mitgliederversammlung:

Meldung an Bezirk/Land

Aufnahme in Mitgliederdatei

Einzug Vereinsbeitrag