

Beitrittsantrag

Hiermit beantrage ich meinen (unseren) Beitritt, unter Anerkennung der Satzung, beim Schützenverein Tischardt e.V.. Die Satzung des SVT kann im Vereinsheim nachgelesen werden oder verlangt werden. Die Satzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

Name: Vorname: Geburtsdatum:

.....
.....
.....
.....
.....

Anschrift:

Straße, Hausnummer, Teilort:

PLZ, Wohnort:

Telefon: Fax: eMail:

Einzugsermächtigung / Abbuchungsermächtigung: Bitte Seite 2 Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombi-Mandat) ausfüllen und im Original an den SVT senden.

Der Mitgliedsbeitrag wird von der Jahreshauptversammlung beschlossen und hat Gültigkeit:

Zur Zeit gültiger Stand: seit **22.03.2024**

Jugendliche bis 18 Jahre: 20,00 EURO, Männer/Frauen: 70,00 EURO und Familien: 140,00 EURO

Hinweis:

Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres sind im Familienbeitrag enthalten. Ab dem 18. Geburtstag zählen Sie zu den Erwachsenen. Entsprechend wird automatisch zum Familienbeitrag für dieses Kind der Erwachsenenbeitrag fällig. Die Abbuchung erfolgt, solange uns keine Änderung vorliegt, immer vom angegebenen Konto.

Das Geschäfts-, Mitglieds-, Beitragsjahr geht vom 01.01. bis zum 31.12. eines jeden Jahres.

Zur Beachtung:

Der Antrag besteht aus 4 Seiten.

(1.Seite für die Mitglieder-, 2. Seite für die Bank-, 3. Seite für die Waffen-, 4. Seite für die Jugendverwaltung)

Hinweis auf die Datenschutzfreigabe nach dem Bundesdatenschutzgesetz § 33 in Wort und Bild,

Der (die) Antragsteller stimmen zu, dass Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung dieses Antrags erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Dies betrifft auch die Weitergabe der Daten an die Behörden bei Verstoß, Ausschluss oder Kündigung der Mitgliedschaft in unserem Verein.

Sie sind mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit ausdrücklich einverstanden. Die vorstehenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht. Die Hinweise für den Datenschutz habe ich gelesen.

.....
Ort Datum Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten gemäß § 108 Abs.1 BGB)

Über Ihren Antrag zum Beitritt entscheidet die Vereinsleitung. Hierüber werden Sie schriftlich informiert.

Annahme: () ja () nein Datum: zwei Unterschriften:

Postadresse

Schützenverein Tischartd e.V.
Dietmar Janko
Eichbühlweg 3, Tischartd
D 72636 Frickenhausen

Schützenverein Tischartd e.V.
Vereinsheim
Eichbühlweg 30, Tischartd
D 72636 Frickenhausen
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE91SVT00000906833

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombi-Mandat)

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Schützenverein Tischartd e.V. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Schützenverein Tischartd e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Tischartd e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sowohl die Einzugsermächtigung als auch das SEPA-Lastschriftmandat, SEPA-Basislastschriftmandate, und Rahmenmandat gilt für **alle** anfallenden Zahlungen.

Die **Mandatsreferenznummer** für die Kennzeichnung eines Mandats setzt sich bei uns zusammen aus der Gläubiger-Identifikationsnummer und der Vereinsmitgliedsnummer, sie **wird separat mitgeteilt**.

Angaben zum Zahlungspflichtigen

Verein	Schützenverein Tischartd e.V., Eichbühlweg 30, 72636 Frickenhausen
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Angaben zum Kontoinhaber (falls der Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht)

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen Name:

PLZ, Ort:

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

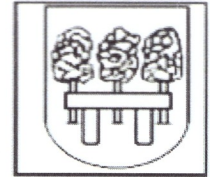
BIC / SWIFT

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Ort Datum Unterschrift des Unterschrift des
Zahlungspflichtigen Kontoinhabers

Hinweis:

- a) Die Angabe der IBAN und der BIC-Nummer sind zwingend erforderlich.
- b) Eine Rückgabe des Lastschrift-Mandats ist nur im Original, nicht als Fax oder eMail zulässig.
- c) Sollen verschiedene Gebühren von unterschiedlichen Konten abgebucht werden, brauchen wir pro Konto ein eigenes Lastschrift-Mandat.
- d) Abbuchungen von einem Sparkonto sind nicht möglich.
- e) Ich kann (wir können) innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der oben genannte Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Wir buchen alle anfallenden Zahlungen zum **1. Februar** von Ihrem Konto ab. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.
- f) **Dieses Schriftstück geht im Original an den Schützenverein Tischartd e.V.**



Beitrittsantrag

Seite 3

Name: Vorname: Geb. datum:

Anschrift / Straße:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Fax: e-mail:

Besitzen Sie bereits Schusswaffen und Munition ? () ja () nein
 Wenn ja, welche ?

Haben Sie eine Waffenbesitzkarte (WBK) ? () ja () nein
 Wenn ja, welche ? (z.B. rote, grüne, gelbe ?)

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

Haben Sie eine andere waffenrechtliche Erlaubniss ? () ja () nein
 Wenn ja, welche ? (z.B. Vorderlader-, Wiederlader-, Böllerschein ?)

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

..... Nr.:, ausgestellt von der Behörde

Sind Sie noch in einem anderen Schützenverein/Verband Mitglied ? () ja () nein
 Wenn ja, wo ?

.....
Ort / Datum: **Unterschrift:**

Der Antrag besteht aus 4 Seiten.

(**1.Seite** für die Mitglieder-, **2. Seite** für die Bank-, **3.Seite** für die Waffen-, **4. Seite** für die Jugendverwaltung).

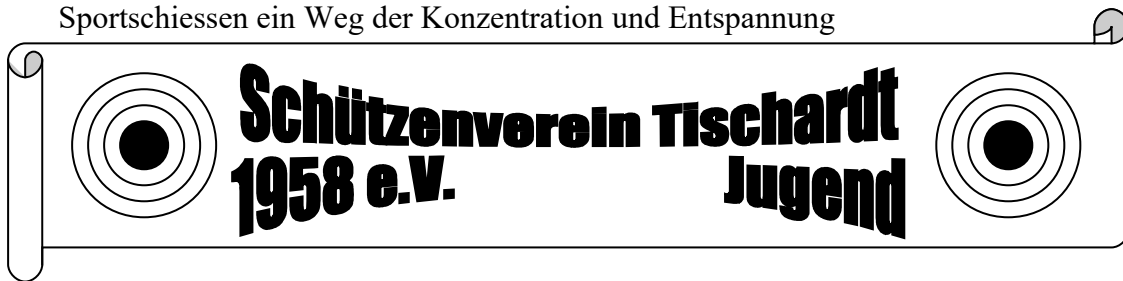
Hinweis auf Datenschutzfreigabe nach dem Bundesdatenschutzgesetz:

Die Antragsteller stimmen zu, dass Ihre personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung dieses Antrags erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Dies betrifft auch die Weitergabe der Daten an die Behörden bei Verstoß, Ausschluss oder Kündigung der Mitgliedschaft, in unserem Verein. Sie sind mit der Speicherung auf unbestimmte Zeit ausdrücklich einverstanden.

Die vorstehenden Angaben wurden wahrheitsgemäß gemacht. Die Hinweise für den Datenschutz haben ich gelesen.

.....
Ort / Datum: **Unterschrift:**

15102013 / Oz



Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass mein / unser

Kind

geboren am in

unter Aufsicht der Jugendbetreuer am Schießbetrieb (Training und Wettkampf)
in verschiedenen Schützenhäusern teilnehmen darf.

Ich / Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind den Schießsport nach dem gültigen
Waffenrecht und den Alterserfordernissen erlernen, ausüben und betreiben darf:

- ab 6 Jahren mit dem Lichtschießen / Simulator / Infrarotlichttechnik,
- ab 12 Jahren mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen
zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden,
- ab 14 Jahren mit sonstigen Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm
lfB (.22 l.r.) für Munition mit Randfeuerzündung, bis 200 Joule und
Einzellader-Langwaffen mit glatten Läufen mit bis zu Kaliber 12.
Ausnahmen durch die zuständige Behörde sind möglich.
- Mit allen anderen Waffen darf erst mit der Vollendung des 18. Lebensjahres
geschossen werden.

Diese Erklärung gilt, bis ich / wir sie widerrufen.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten