



Abteilung \_\_\_\_\_  
(wird vom Verein ausgefüllt)

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Schützenverein Leuchtenburg e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Für Vereinsmitteilungen:

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ich besitze eine Waffe: Ja / Nein und gebe eine Kopie der Waffenbesitzkarte an den Verein.

### Erklärung zum Datenschutz (§26 BDSG) sowie Einwilligung zur Daten- und Bildveröffentlichung

Durch meine Mitgliedschaft stimme ich der Speicherung, Bearbeitung, Verarbeitung und Übermittlung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung der in der Satzung definierten Aufgaben und Zwecke des Vereins zu. Durch meine Mitgliedschaft stimme ich ebenfalls der Veröffentlichung von Bildern und Namen meiner Person in Print- und Telemedien sowie elektronischen Medien zu.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE22ZZZ00000240715; (Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den **Schützenverein Leuchtenburg e. V.** bis auf Widerruf den von mir **jährlich zu zahlenden Vereinsbeitrag mittels Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Leuchtenburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung. Der **Jahresbeitrag** beträgt zurzeit: Erwachsene / Schützen: 40,- €, Kinder: 20,- €, über 75 Jahre: 27,- €, Schüler / Jugend / Junioren: 20,- €.

**Ein evtl. Austritt** kann nur schriftlich mit einer **Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Schluss eines Kalenderjahres** erfolgen. (§5 der Satzung)

Kontoinhaber (Name und Vorname): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer, \_\_\_\_\_

PLZ, Ort des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

(falls abweichend von oben) \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen siehe Rückseite**



## Einverständniserklärung der/ des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen

Ich / wir sind damit **einverstanden**, dass mein / unser Kind,

**Name:** \_\_\_\_\_ **am Schießbetrieb des Schützenverein Leuchtenburg**  
(Training und Wettkämpfe) unter Aufsicht der Jugendbetreuer, Trainer und Sportleiter, **teilnehmen darf.**

Ich / wir sind damit **einverstanden**, dass mein / unser Kind im Alter von **12 – 14 Jahren** mit Luft-, Federdruck- oder CO<sub>2</sub>- Waffen unter Aufsicht den **Schießsport betreiben darf, mit Ausnahmegenehmigung ab 10 Jahre, und dazu die Ausnahme vom Mindestalter des § 27 Abs. 3 Ziff. 1 Waffengesetz vom Verein gemäß § 27 Abs. 4 Waffengesetz, beantragt werden kann.**

Ich / wir sind damit **einverstanden**, dass mein / unser Kind im Alter von **14 – 17 Jahren** mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber. 22 lfb) unter Aufsicht den **Schießsport betreiben darf.**

Ich / wir sind damit **einverstanden**, dass mein / unser Kind unter **12 Jahre** mit dem Zielsporttrainingsgerät, mit dem Lichtpunktgewehr oder Bogen unter Aufsicht am **Schießsport teilnehmen darf.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten