# Aufnahmeantrag

(bitte in Druckschrift leserlich ausfüllen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hiermit beantrage ich  für mich  für die/den Minderjährige/n  den Beitritt zum Schützenverein Isar-Schützen Plattling 1978 e.V. | | | | | | | |
| Nachname (wie im Personalausweis) | | | | | Vorname (wie im Personalausweis) | | |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Ort | | | | | | | |
| Geburtsdatum    .  . | Staatsangehörigkeit | | | E-mail | | | |
| Telefon (privat) | | | Telefon (mobil) | | | | Telefon (dienstlich) |
| Ich bin bereits versichertes Mitglied bei anderen Schützenvereinen? Falls ja, bitte Erstverein angeben: | | | | | | | |
| Luftgewehr  Armbrust  Luftpistole  Kleinkaliber  Großkaliber  Brauchtumspflege | | | | | | | |
| Hiermit erkläre ich, dass gegen mich keine rechtskräftige Verurteilung wegen eines Vergehens oder Verbrechens verhängt wurde bzw. ein Verfahren wegen eines Vergehens oder Verbrechens gegen mich läuft. Ich erkenne die Satzung der  Isar-Schützen Plattling e.V. an und verpflichte mich nach den geltenden schießsportlichen Regeln zu schießen.  Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- u. Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.  Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.  Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf den Medien unseres Vereins (www.isar-schuetzen.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 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.  **Austritt aus dem Verein:** Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss bis zum 31.10. zusammen mit dem Schützenpass dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden. | | | | | | | |
| Ort, Datum | | **X** Unterschrift Mitglied | | | | **X** Unterschrift gesetzlicher Vertreter | |

**Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen:**

|  |
| --- |
| Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass meine/e  Sohn  Tochter  Name:  im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf. |
| Ort, Datum **X** Unterschrift des gesetzlichen Vertreters |

**Bearbeitung der Neuaufnahme durch den Verein:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Zustimmung Vorstand | ZMI Verwaltung erfasst | Beitrag / Aufnahmegebühr |
| Datum |  |  |  |
| Unterschrift |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats** | | | |
|  | | | |
| Zahlungsempfänger: Isar-Schützen Plattling 1978 e.V.Straubinger Str. 31a, 94447 Plattling **Gläubiger-ID-Nummer: DE26ZZZ00000526114** | | | |
| (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)Mandatsreferenznummer \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ | | | |
| SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Isar-Schützen Plattling 1978 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Isar-Schützen Plattling 1978 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: 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.  Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung. | | | |
| Kontoinhaber | Name, Anschrift wie auf Seite 1 des Aufnahmeantrags | | |
| Abweichender Name und Vorname des Kontoinhabers | | |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Ort | | |
| Kreditinstitut | | | BIC (8 oder 11 Stellen) |
| IBAN (22 Stellen)  D**│**E│ **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** **│** | | | |
| Ort, Datum | | **X** Unterschrift Kontoinhaber | |