



**SCHÜTZENGESELLSCHAFT von 1898 e. V.**  
**Am Haidhölzl 4**  
**95691 HOHENBERG / Eger**

www.sg-hohenberg.de

## **AUFNAHMEANTRAG**

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nicht zutreffendes streichen)

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

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

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

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Vorstand mitzuteilen.)

den Beitritt zur

**SCHÜTZENGESELLSCHAFT von 1898 e.V. HOHENBERG/Eger.**

als  Erstverein  Zweitverein\* Ich bin bereits Mitglied im

Schützenverein: \_\_\_\_\_ Nr: \_\_\_\_\_

(\*nur für Mitglieder des BSSB, eine Kopie des Schützenpasses ist erforderlich!)

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

2. 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 Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass die SG Hohenberg mich für vereinsrelevante Mitteilungen, Einladungen zu Veranstaltungen und Einladungen zu Sitzungen per E-Mail kontaktieren kann.

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



**SCHÜTZENGESELLSCHAFT von 1898 e. V.**  
**Am Haidhölzl 4**  
**95691 HOHENBERG / Eger**

www.sg-hohenberg.de

4. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins (z.B. www.sg-hohenberg.de) und in öffentlichen Medien (z.B. Tageszeitung) 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. Vorstand schriftlich widerrufen werden.

5. Austritt aus dem Verein:

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.09. dem 1. Vorstand schriftlich erklärt werden.

6. Als aktiver Schütze erklärt sich der/die Antragsteller/in bereit als Schießaufsicht mit herangezogen zu werden und bei Arbeitseinsätzen zur Standerhaltung beizutragen.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

### **Zustimmungserklärung des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen**

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

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

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



**SCHÜTZENGESELLSCHAFT von 1898 e. V.**  
**Am Haidhölzl 4**  
**95691 HOHENBERG / Eger**

www.sg-hohenberg.de

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE61ZZZ00001094874

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

## SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Hohenberg/Eger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Schützengesellschaft 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 Zahlungen

Mandat gilt für einmalige Zahlung

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

DE \_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_ BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

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.