

Schützengesellschaft Lehre

von 1863 e.V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützengesellschaft Lehre von 1863 e.V. (im Folgenden SG). Die Satzung und Ordnungen der SG sowie die Sportordnung des Deutschen Schützenbundes erkenne ich an. Die Aufnahme in die SG erfolgt zum 1. Januar oder zum 1. Juli des Jahres. Ein Austritt aus der SG kann nur zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen. Die Austrittserklärung bedarf der Schriftform (mit Unterschrift) und muss bis zum 30. September dem Vorsitzenden, dem Schriftführer oder dem Schatzmeister der SG vorliegen.

Persönliche Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

*Telefon: _____ *email: _____

*Familienstand: _____ Geschlecht: _____

* freiwillige Angaben

Weitere Angaben:

Sind oder waren Sie Mitglied in einem Schützenverein, einer Schützengesellschaft oder einer schießsportlichen Vereinigung?

Ja nein

Wenn ja: _____ Mitgliedsnummer _____ Eintrittsjahr _____

Sind Sie im Besitz einer Waffenbesitzkarte? Ja nein

Wenn ja: _____ ausstellende Behörde _____

Hinweis: entsprechend WaffG §15 Abs.5 ist die SG gegenüber der zuständigen Behörde anzeige- und auskunftspflichtig.

Lehre, den _____ Unterschrift _____

bitte wenden

Bei **Minderjährigen** ist das Einverständnis der Erziehungs-/Sorgeberechtigten erforderlich. Bei Alleinerziehenden wird durch die Unterschrift das alleinige Erziehungs-/Sorgerecht bestätigt.

Als Erziehungs-/Sorgeberechtigte unseres Sohnes / unserer Tochter geben wir unsere Zustimmung zur Mitgliedschaft in der SG und bestätigen, dass wir die Haftung für Schäden übernehmen, die nicht durch die Haftpflichtversicherung der SG abgedeckt sind.

| Lehre, den | Unterschriften |
|------------|-------------------|
| | Mutter o. Vormund |
| | Vater |

Hinweis: Bei Kindern und Jugendlichen unter 16 Jahren ist entspr. §27 Abs3 WaffG eine schriftliche Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten erforderlich.

Der **Mitgliedsbeitrag** richtet sich nach der aktuellen Beitragsordnung.

Der Beitrag ist bis zum 31. März des Jahres auf eines der Konten der Schützengesellschaft Lehre zu überweisen

| | | |
|--------------------|-----------------------------------|------------------|
| Volksbank eG BraWo | IBAN: DE61 2699 1066 8136 7000 00 | BIC: GENODEF1WOB |
| Nord LB Lehre | IBAN: DE25 2505 0000 0002 6039 00 | BIC: NOLADE2HXXX |

oder per Einzugsermächtigung abbuchen zu lassen.

Bei Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) besteht die Möglichkeit den Mitgliedsbeitrag auch monatlich, vierteljährlich oder halbjährlich vom Konto abbuchen zu lassen. Falls dies gewünscht wird füllen Sie bitte das anliegende Formular aus.

Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für satzungsgemäße Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Das Merkblatt "Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO" habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

| Lehre, den | Unterschrift |
|------------|--------------|
|------------|--------------|

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Schützengesellschaft Lehre von 1863 e.V.
Vors. Johannes Janssen
Triftweg 22
38165 Lehre

Gläubiger-Identifikationsnummer DE83ZZZ00000984480

Mandatsreferenz SGLEHRExx

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Lehre von 1863 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft Lehre von 1863 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Antwort

Detlef Sack

Am Löbner 42

38165 Lehre

Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrags

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag nicht einmalig im März sondern

_____ halbjährlich zum 1.3 und 1.9

_____ quartalsweise zum 1.3, 1.6, 1.9 und 1.12

_____ monatlich zum 1. des Monats beginnend mit dem 1.1.2023

abgebucht bekommen

Name _____

Datum, Unterschrift