

Mitgliedsbeiträge  
 bis einschl. 17. Lebensjahr derzeit 12,00 € (Schüler/Jugendl.)  
 bis einschl. 20. Lebensjahr derzeit 20,00 € (Junioren)  
 ab 21. Lebensjahr..... derzeit 30,00 € (Schützen)



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen  
 (nicht Zutreffendes bitte streichen)

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Ort: .....

Geb. Datum: ..... Telefon: .....

e-mail Adresse: .....

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

den Beitritt zum „Schützenverein Geisberg Pörnbach“

als Erstverein  Zweitverein

Ich bin bereits Mitglied im Schützenverein : ..... Nr: .....

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

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.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder veröffentlicht werden.  
 Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.  
 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.

.....  
 (Ort, Datum)

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

\_\_\_\_\_  
 (Unterschrift der gesetzl. Vertreter – beide Elternteile)

**Name des Schützenvereins mit Anschrift:**

Schützenverein Geisberg Pörnbach  
Raiffeisenstraße 32  
85309 Pörnbach  
e-mail : [geisberg-schuetzen@gmx.de](mailto:geisberg-schuetzen@gmx.de)

Bankverbindung: Sparkasse Pfaffenhofen  
IBAN: DE07721516500000015099  
BIC: BYLADEM1PAF  
Gläubiger –Identifikationsnummer: DE02ZZZ00001279557

**SEPA Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den **Schützenverein Geisberg Pörnbach** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Schützenverein 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

Vorname und Name (Kontoinhaber).....

Straße und Hausnummer.....

Postleitzahl und Ort.....

Kreditinstitut.....

IBAN.....

BIC.....

Datum, Ort 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.

**Austritt aus dem Verein:**

Der Austritt ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30.11. dem 1. Schützenmeister schriftlich erklärt werden.

## **Zustimmungserklärung der gesetzlichen Vertreter 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 der gesetzlichen Vertreter (beide Elternteile)

### **Vereinsinterne Bearbeitung:**

Datum Namenszeichen

Zustimmung Vereinsausschuss

Meldung an Gau

Aufnahme in Mitgliederdatei

Einzug Vereinsbeitrag