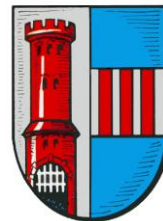




Schützenverein Moisburg von 1861 e. V.

Schießsportanlage: Immenbecker Str. 23, 21627 Moisburg
Tel.: 04165 6766 E-Mail: sv-moisburg@t-online.de



<http://www.schuetzenverein-moisburg.de>

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schützenverein Moisburg von 1861 e. V.

Ich möchte folgende Angebote des Vereins nutzen:

Gewehr-/Pistolenschießen Bogenschießen Spielmannszug

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße / Nr. _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Ich besitze eine(n) Waffenbesitzkarte / Waffenschein: ja nein

Wenn ja: Art _____ Nr. _____

ausgestellt durch _____

Die Satzung und die Geschäftsordnung des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.
Weiterhin gebe ich meine Zustimmung, dass der Schützenverein Moisburg von 1861 e. V. meine hier angegebenen persönlichen Daten zwecks Mitgliederverwaltung im Sinne des Datenschutzgesetzes §28BDSG elektronisch speichert. Es ist dem Schützenverein Moisburg von 1861 e. V. erlaubt, diese Daten an übergeordnete Verbände (Schützenverband, Sportbund, Fachverbände) zur Mitgliederverwaltung weiterzuleiten.

Datum _____ Unterschrift _____

Einverständniserklärung gemäß §27 WaffG

Hiermit erlauben wir unserem Kind am offiziellen Schießbetrieb (Training/Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen Veranstaltungen des Schützenvereins unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die nachweislich zur Kinder- und Jugendarbeit geeignet ist, am LG- und KK-Schießen teilzunehmen.

Bei Minderjährigen, die am sportlichen Schießen teilnehmen wollen, ist die Unterschrift beider Sorgeberechtigten erforderlich! Alleinerziehungsberechtigte bitten wir den Nachweis des alleinigen Sorgerechts beizulegen.

Sorgeberechtigte:

(Vorname, Name)

(Unterschrift)

(Vorname, Name)

(Unterschrift)

(Datum)

(Ort)

Bitte auch die Rückseite vollständig ausfüllen!

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen

Schützenverein Moisburg von 1861 e. V.
Wolfgang Richter
Lange Str. 18
21279 Hollenstedt

Gläubiger- Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE 20ZZZ00000343474

Mandatsreferenz

Wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Schützenverein Moisburg von 1861 e. V., 21647 Moisburg

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom

Schützenverein Moisburg von 1861 e. V., 21647 Moisburg

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für folgendes Mitglied des Schützenvereins Moisburg von 1861 e. V.:

(Vorname und Name)