

# Aufnahmeantrag

der Schützengesellschaft „St.Hubertus“ 1847 e.V. Edenkoben



.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Plz

.....  
Wohnort

.....  
Tel.

.....  
Straße und Nr.

.....  
e-Mail

.....  
Beruf

**Verband (bitte ankreuzen)**

**PSSB**

**BDS**

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Schützengesellschaft „St. Hubertus“ e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft „St. Hubertus“ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft „St. Hubertus“ 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.

.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift

.....  
Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft „St.Hubertus“ e.V. Edenkoben. Der Zweck, sowie die Ziele des Vereins sind mir bekannt. Eine Satzung des Vereins in der aktuellen Fassung wird mir nach Annahme meines Antrages ausgehändigt.

Mir ist bekannt, dass die Aufnahme in den Verein vom Beschluss des Gesamtvorstandes abhängig ist und das ich den Besitz oder Erhalt einer waffenrechtlichen Erlaubnis umgehend an den Oberschützenmeister des Vereins oder seinem Vertreter zu melden habe. Zum Erhalt der Vereinsanlagen sind lt. Satzung pro Jahr 10 freiwillige Arbeitsstunden zu leisten. Sollte dies mir als Mitglied nicht möglich sein, erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Dezember des Kalenderjahres pro nicht geleisteter Arbeitsstunde 5,- € von meinem Konto abgebucht werden.

Eine waffenrechtliche Erlaubnis liegt bereits vor\*:

**ja**

**nein**

**Die schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 30. September eines Kalenderjahres erfolgen, andernfalls ist der Beitrag auch für das folgende Kalenderjahr zu entrichten.**

**Datenschutzerklärung**

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass ich die Datenschutzerklärung unter <https://www.sg-edenkoben.de/j/privacy> gelesen und akzeptiert habe. Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten im Rahmen notwendigen Maße elektronisch gespeichert, verarbeitet und an Verbände und Behörden übermittelt werden.

Edenkoben, .....

.....  
Unterschrift des/der Antragstellers (in)  
oder Erziehungsberechtigten

**Aufnahmegebühr:**

**Die Aufnahmegebühr beträgt zur Zeit: € .....**  
(über eine verminderte Aufnahmegebühr befindet der  
Gesamtvorstand im Einzelfall)

**Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit: € .....**

<b>Erwachsene</b>	<b>60 €</b>
<b>Familienmitglieder</b>	<b>50 €</b>
<b>Jugendliche</b>	<b>25 €</b>

**Für die Ausstellung des Mitgliedsausweis vom PSSB/BDS fällt eine Gebühr in Höhe von 10,00 Euro an. Bei Verlust oder Zerstörung des Mitgliedsausweis wird ebenfalls eine Gebühr in Höhe von 10,00 Euro erhoben.**

Aufgenommen in die Schützengesellschaft ab .....

.....  
Oberschützenmeister

.....  
Schriftführer

\* nicht zutreffendes streichen