

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützengilde Raubach 1951 e.V.  
Verbunden mit diesem Antrag ist die Einwilligung auf Einzug des Mitgliedsbeitrages in Form des Lastschriftverfahrens. – Bitte auf der 2. Seite ausfüllen –

	Aktiv/Passiv	
1. Name: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum: _____
2. Name: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum: _____
3. Name: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum: _____
4. Name: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum: _____
5. Name: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum: _____

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Einzelbeitrag:

Familienbeitrag:

Die Satzung der Schützengilde Raubach 1951 e.V. erkenne ich an. Über die Rechte und Pflichten für und gegen mich (§ 5) –s. 2- Seite – bin ich mir im Klaren. Die **Datenschutzklausel** und die **Datenschutzerklärung** wurden mir ausgehändigt.

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

Bei Antrag zur Aufnahme von Jugendlichen:  
Ab 10 Jahren ist das Schießen mit dem Bogen gestattet.  
Ab 12 Jahren ist das Schießen mit Luftdruck- und Co<sup>2</sup> -Waffen gestattet.  
Ab 18 Jahren ist das Schießen mit folgenden Waffen gestattet:  
Gewehr: Kleinkaliber mit Kaliber .22 und  
Pistole: Kurzwaffe bis Kaliber .45

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

Die Schützengilde Raubach 1951 e.V. bedankt sich für diesen Aufnahmeantrag.

Bitte reichen Sie diesen Antrag an unseren Geschäftsführer, oder an ein anderes Mitglied des Vorstandes weiter

## Diesen Abschnitt bitte nicht ausfüllen

Antragseingang am: \_\_\_\_\_ Bestätigt am: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_ Mitglied ab \_\_\_\_\_

Beitrag lfd. Jahr \_\_\_\_\_ Eingezogen am: \_\_\_\_\_

Ich bin Mitglied in einem anderen Verein Ja/Nein\*  
 Name des Vereins: \_\_\_\_\_  
 Dieser Verein ist dem DSB angeschlossen Ja/Nein\* \_\_\_\_\_  
 Ich habe eine Waffenbesitzkarte Ja/Nein\* \_\_\_\_\_  
 WBK-Nr. \_\_\_\_\_  
 Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_  
 Ich bin im Besitz von Waffen Ja/Nein\* \_\_\_\_\_  
 Ich habe einen Munitionserwerbsschein Ja/Nein\* \_\_\_\_\_  
 Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

*\*Nicht zutreffendes streichen*

## Rechte und Pflichten

### Rechte:

- 1.) Jedes Mitglied hat Zutritt zu allen Veranstaltungen. Die Schießanlagen nebst allen dazu erforderlichen Einrichtungen und Materialien stehen allen ordentlichen Mitgliedern und Ehrenmitgliedern zur Verfügung.
- 2.) Jedes Mitglied, das seinen Jahresbeitrag voll entrichtet hat, ist in der Mitgliederversammlung stimmberechtigt. Es ist ferner berechtigt, an allen Wettkämpfen, nach Zustimmung des Schießmeisters, teilzunehmen.
- 3.) Von der Beitragszahlung sind befreit:
  - a) Mitglieder aufgrund besonderem Beschluß der Mitgliederversammlung (z.B. Ehrenmitglieder).

### Pflichten:

- 1.) Das Mitglied verpflichtet sich zur Anerkennung und Beachtung der Satzung und den Anordnungen des Vorstandes der Schützengilde.
- 2.) Jedes Mitglied hat:
  - a) die Schützengilde nach besten Kräften zu fördern
  - b) den Beitrag pünktlich zu zahlen
  - c) an regelmäßig angesetzten schießsportlichen, kulturellen und gesellschaftlichen Veranstaltungen teilzunehmen.
  - d) übernommene Aufgaben gewissenhaft und zum Wohle der Schützengilde durchzuführen.
- 3.) Solange ein Mitglied den Zahlungsverpflichtungen nicht nachgekommen ist, ruht sein Stimmrecht, das Startrecht bei Wettkämpfen, sowie der Versicherungsschutz.

<u>Beiträge / Daten</u>	<u>01.01.2018</u>	<u>01.01.2019:</u>	<u>01.01.2020</u>
1.) <u>Aufnahmegebühr (einmalig):</u>	10,50 €	10,50 €	10,50 €
2.) <u>Mitgliedsbeitrag (jährlich):</u>			
Jugendlicher (bis 18 Jahre)	42,00 €	42,00 €	48,00 €
Erwachsener	60,00 €	72,00 €	72,00 €
Familienbeitrag	96,00 €	108,00 €	120,00 €

### **SEPA Mandat (Gläubiger Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001439139)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Schützengilde Raubach 1951 e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Raubach 1951 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

Referenz-Nr.: \_\_\_\_\_ (bitte nicht ausfüllen)

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift