

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 Co² -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.

Beiträge / Daten	01.01.2018	01.01.2019:	01.01.2020
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