

Aufnahmeantrag und SEPA-Basislastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen



Antragsteller/in

Familienname		Vorname(n)		Geburtsdatum		
				Tag	Monat	Jahr
Länderkennzeichen, Postleitzahl und Wohnort			Straße und Hausnummer			
Telefon (Festnetz)			Mobiltelefon			
E-Mail Adresse						
Disziplin (Bitte ankreuzen)						
Kugel (Gewehr / Pistole)				Bogen / Blasrohr		

<b>Erklärung zum Aufnahmeantrag</b> Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Schützengemeinschaft Rehlingen-Siersburg e.V. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nach Genehmigung des Antrags durch den Gesamtvorstand rückwirkend zum heutigen Tag beginnt und dass der Mitgliedsbeitrag für das halbe bzw. das volle Jahr zu entrichten ist. Ferner bin ich davon unterrichtet, dass die <b>Satzung und Finanzordnung des Vereins</b> von der Internetseite heruntergeladen werden können: <a href="http://www.sgrehlingen-siersburg.de">http://www.sgrehlingen-siersburg.de</a>	Datum
	Unterschrift des Antragstellers
	✗
<b>Erklärung zum Datenschutz</b> Mit der Speicherung und Verarbeitung der vorstehenden Daten in der vereinsinternen EDV zum Zweck der Vereinsverwaltung bin ich einverstanden. Die Daten dürfen gemäß den Bestimmungen der Satzung und evtl. besonderer Regelungen zum Datenschutz nur an die übergeordneten Sportverbände weitergegeben werden. Kommunale oder staatliche Stellen erhalten die Daten auf Anforderung, sofern dies durch gesetzliche oder andere allgemein verbindliche Regelungen vorgeschrieben ist. Daten zur Bankverbindung dürfen grundsätzlich nicht weitergegeben werden.	Datum
	Unterschrift des Antragstellers
	✗
<b>Einverständniserklärung des/der Sorgeberechtigten bei Minderjährigen</b> Hiermit stimme ich/stimmen wir der Aufnahme unseres Sohnes/unsere Tochter in die Schützengemeinschaft Rehlingen-Siersburg e.V. zu. Sofern er/sie zum Zeitpunkt der Aufnahme noch nicht 16 Jahre als ist, gilt diese Zustimmung gleichzeitig für die Ausübung des Schießsports mit den nach dem Waffengesetz zugelassenen Sportwaffen zum jeweils frühest möglichen Zeitpunkt. <b>Ferner erkläre ich mich/erklären wir uns bereit, evtl. notwendige Ausnahmegenehmigungen im Einvernehmen mit dem Verein bei der zuständigen Behörde zu beantragen.</b>	Datum
	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten
	✗

Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein in Deutschland oder innerhalb der EU

Name und Ort des Vereins	Land	Verband *)	Mitgliedsnummer

\*) **DSB** - Deutscher Schützen Bund e.V., **BDMP** - Bund der Militär- und Polizeischützen e.V., **DSU** - Deutsche Schießsport Union e.V., **RV** - Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e. V., **BDS** - Bund Deutscher Sportschützen 1975 e.V., **KB** - Kyffhäuserbund e.V., **BHDS** - Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften, **BKV** - Bayerische Soldaten- und Kameradenvereinigung e.V., **BSB** - Bayerische Soldatenbund 1874 e.V., **DGS** - Deutscher Gehörlosen Sportverband e.V.

Falls Sie Inhaber waffen- oder sprengstoffrechtlicher Erlaubnisse sind

Waffen- oder sprengstoffrechtliche Erlaubnisse hat der Gesetzgeber an das Vorliegen eines entsprechenden Bedürfnisses geknüpft. Dieses Bedürfnis erlischt, wenn ein Mitglied aus dem Verein ausscheidet. Nach § 15 Absatz 5 des Waffengesetzes (WaffG) ist der Verein deshalb verpflichtet, Mitglieder, die aus dem Verein ausscheiden und im Besitz entsprechender Erlaubnisse sind, der zuständigen Waffenbehörde zu benennen.

Dieser gesetzlichen Verpflichtung können wir nur nachkommen, wenn uns bekannt ist, welche Mitglieder diese Voraussetzungen erfüllen. Kreuzen Sie deshalb bitte entsprechend an:

Waffenbesitzkarte(n)

Erlaubnis nach § 27 Sprengstoffgesetz

Falls ja: Nr.:

gültig bis:

**SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen**

Zahlungsempfänger:	Schützengemeinschaft Rehlingen-Siersburg e.V. Mühlenstraße 24 66780 Rehlingen-Siersburg Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer der SG Rehlingen-Siersburg e.V.:	D E 2 2 S G R 0 0 0 0 0 6 4 5 9 8 1
Mandatsreferenz:	Die Mandatsreferenz wird nach Bestätigung der Anmeldung gesondert übermittelt.

**SEPA-Basislastschrift-Mandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Schützengemeinschaft Rehlingen-Siersburg e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Schützengemeinschaft Rehlingen-Siersburg 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. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Familienname des/der Zahlungspflichtigen

Vorname des/der Zahlungspflichtigen

Postleitzahl/Wohnort des/der Zahlungspflichtigen

Straße/Hausnummer des/der Zahlungspflichtigen	Land
-----------------------------------------------	------

Name des Kreditinstituts (Zahlungsdienstleisters) des/der Zahlungspflichtigen

Internationale Bankleitzahl (BIC) des Kreditinstituts (Zahlungsdienstleisters) des/der Zahlungspflichtigen

<<< BIC bitte immer 8- oder 11-stellig angeben.  
Nur bei Auslandskonten erforderlich!

Internationale Bankkontonummer (IBAN) des/der Zahlungspflichtigen

**Das Lastschriftmandat gilt für Zahlungen folgender Familienangehöriger (einschließlich des Zahlungspflichtigen)**

Name, Vorname	

Gewünschte Zahlungsweise

<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich
---------------------------------------	-----------------------------------

Ort, Datum

Ort, Datum



Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

**Bearbeitungsvermerke des Vereins**

Zustimmung Vorstand		EDV-Erfassung		Meldung SVS		Beitrag eingezogen		SVS-Ausweis ausgehändigt	
Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift	Datum	Unterschrift
SVS – Mitgliedsnummer:						Das SEPA-Lastschriftmandat bitte ebenfalls ausfüllen, unterschreiben und zusammen mit dem Aufnahmeantrag abgeben.			