



Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

| | |
|---|-------------------------|
| Bereits Mitglied eines Schützenvereins Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> | Name des Vereins: |
| | Vereins-Nr.: |

| Jahresbeitrag | | |
|----------------------------|----------|---------|
| Schüler bis einschließlich | 14 Jahre | 15,00 € |
| Jugend bis einschließlich | 17 Jahre | 30,00 € |
| Schützen ab | 18 Jahre | 75,00 € |

- Bei Eintritt wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr von 25,00 € fällig
- Bei Erstmitgliedern ist zusätzlich die Gauversicherung zu entrichten
- Bei Volljährigkeit ist ein polizeiliches Führungszeugnis vorzulegen
- Namens- und Adressänderungen sind dem Schützenmeisteramt mitzuteilen
- Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und erkenne diese an

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e. V. übermittelt.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine in das Kontaktformular eingegebenen Daten elektronisch gespeichert und zum Zweck der Kontaktaufnahme verarbeitet und genutzt werden dürfen. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden meine Daten unter Berücksichtigung der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen wieder vollständig gelöscht. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann. Des Weiteren bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass ich die Satzung des Vereins sowie die allgemeine Datenschutzerklärung (auf der Website <http://www.fsg-freising.de/datenschutz>) gelesen und zur Kenntnis genommen habe.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder auf der Internetseite des Vereins (www.fsg-freising.de) bzw. in der Presse veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Zustimmungserklärung des Sorgerechtsinhabers bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter

Name und Vorname _____

gemäß §4 der Schießstättordnung mit den zugelassenen Sportwaffen und im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen auf allen genehmigten Schießstätten an Trainings- und Meisterschaftsveranstaltungen teilnehmen darf.

Ort, Datum

Unterschrift des Sorgerechtsinhabers

Schießstättstraße 2 85356 Freising

www.fsg-freising.de

Bankhaus Ludwig Sperrer Freising

IBAN DE6770031000000058172 BIC BHLSDEM1XXX