



Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich/ den Minderjährigen (nichtzutreffendes streichen)

Angaben zur Person:

Name: Vorname

Straße u. Hausnr. PLZ Ort:

Geburtsdatum: Tel. NR.:

Email-Adresse:

(Namensänderungen-Wohnungswechsel -Bankwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen)
den Beitritt zum Schützenverein Oberland Altenkirchen e.V.

als Erstverein/ Zweitverein

Die Satzung des SVO ist mir bekannt; ich erkenne diese an.

Einsicht in die Satzung kann im Schützenhaus genommen werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DS-GVO und BDGS-neu, 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 PSSB und DSSB – Sportbund übermittelt.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin damit einverstanden, das Bild und Tonaufnahmen, Textbeiträge über mich meine Kinder im Internet und Printmedien veröffentlicht werden.
Bild und Tonaufnahmen, Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.
Wir weisen darauf hin, dass die Veröffentlichungen im Internet, bei einem Widerspruch der Einwilligung, nicht vollständig gelöscht werden können.

Das Einverständnis kann jederzeit beim 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

.....
Unterschrift/en des/der Ges. Vertreters

Schützenverein Oberland e.V.
66903 Altenkirchen
www.svo-altenkirchen.de



Anlage1 zum Mitgliedsantrag von:

Das Mitglied hat den von der Hauptversammlung festgelegten Jahresbeitrag und Standgeld zu leisten, diese werden jährlich im SEPA-Lastschriftverfahren vom Konto des Mitglieds bis spätestens 30. März abgebucht. Bei Unberechtigten Rückbuchungen werden die anfallenden Kosten dem Mitglied in Rechnung gestellt.
Achtung: Bankwechsel dringend mitteilen.

für Erwachsene	Jahresbeitrag z.Zt.	72,00 €
Kinder - Studenten -Auszubildende	Jahresbeitrag z.Zt.	48,00 €
Standgeld	KK-GK	26,00 €
	nur LG	16,00 €
Passive Mitglieder	Jahresbeitrag	58,00 €
Nach Aufnahme sind	25 Arbeitsstunden im Jahr zu verrichten	

Unfall Versicherung

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde

Kündigung der Mitgliedschaft kann zum Ende eines Kalenderjahres bis spätestens zum 30.11.schriftlich an den 1.Vorsitzenden erfolgen.

Altenkirchen, den _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum (Unterschrift)

Schützenverein Oberland e.V.

Schützenverein Oberland e.V.
66903 Altenkirchen
www.svo-altenkirchen.de



Anlage 2 zum Mitgliedsantrag von:

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis Lastschriftverfahren Wiederkehrende Zahlung
Ohne diese Zustimmung kann der Antrag nicht bearbeitet werden.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schützenverein Oberland e.V.
z.H. Herrn Dieter Zimmer
Feldstraße 16
66903 Altenkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE24ZZZ00000707928	Mandatsreferenz
--	-----------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Schützenverein Oberland e.V. Altenkirchen

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Falsche Angaben auf den Aufnahme Formularen können zum Ausschluss führen

Schützenverein Oberland e.V.
 66903 Altenkirchen
 www.svo-altenkirchen.de



Anlage 3 Für Sportleiter

zum Mitgliedsantrag von:

Sachkundenachweis vorhanden **ja** **Nein**

Standaufsichtsnachweis vorhanden **ja** **Nein**

Mitglied im DSB/PSSB oder Verein.....seit

Welche Disziplin möchten Sie schießen?

Luftdruckwaffen	SpoPi (22);OSP	Wurden Ihnen bereits waffen- oder Sprengstoffrechtliche Genehmigungen erteilt	
Pfeil + Bogen	Zentralfeuerwaffen		
KK-Gewehr	Vorderlader Waffen		
Armbrust 10m	Unterhebelrepetierer	Ja	nein
	Ordonanzgewehr	Wenn ja welche?	

Ort: Altenkirchen den

Unterschrift
 bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n

Original Unterlagen bei SVO
 Kopie Mitglied