

# SCHÜTZENGESELLSCHAFT EDELWEIß TADING e. V.

## Aufnahmeantrag

Schützengesellschaft Edelweiß Tading e.V. –  
Pfarrer- Huber Str. 13 – 85659 Forstern – Tading  
[www.edelweiss-tading.de](http://www.edelweiss-tading.de) - [info@edelweiss-tading.de](mailto:info@edelweiss-tading.de)



### Ich beantrage die Mitgliedschaft bei der Schützengesellschaft Edelweiß Tading e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)

#### **Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:**

\_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

Ich bin bereits Mitglied in einem Verein des BSSB \_\_\_\_\_

#### **Jahresbeitrag:**

Kinder bis 18 Jahre: 20,00 Euro       Erwachsene: 40,00 Euro

Böllerschützen Erstmitglieder 20,00 Euro       Böllerschützen Zweitmitglieder 40,00 Euro

**Familienbeitrag: max. 100 Euro (= Vater, Mutter, 1 Kind unter 16 Jahren / jedes weitere Kind unter 16 Jahren ist Beitragsfrei)**

Großkaliber nur Kurzwaffen, einmalige Aufnahmegebühr 100 €. (Rückseite beachten)

#### **Hinweise zur Nutzung der Daten:**

Ich wurde darauf hingewiesen, dass vorhandene Daten, unter Beachtung der DSGVO, in einer EDV-gestützten Mitgliederdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e. V. übermittelt.

Ich bin damit einverstanden, dass folgende Daten sowie Textbeiträge über mich/meine Kinder im Internet und in Printmedien veröffentlicht werden:

1. Allgemeine Daten: Vorname, Nachname, Geburtsjahrgang, Leistungsergebnisse, Mannschaftsgruppe
2. Spezielle Daten von Funktionsträgern: Anschrift, Telefonnummer, E-Mail Adresse

Die Veröffentlichungen 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.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Ich erkenne Diese an.

Darüber hinaus ist mir bewusst, dass meine Daten aufgrund der Mitgliedschaft im Bayerischen Sportschützenbund und der daraus resultierenden Mitgliedschaft im Deutschen Sportschützenbund an diese weitergegeben werden und zur Organisation des Verbands- und Sportbetriebes verarbeitet werden. Auch dort werden bei entsprechenden Anlässen (sportliche Erfolge, ehrenamtliche Tätigkeit, etc.) gegebenenfalls Daten inklusive Bilder von mir in Printmedien und Online-Medien veröffentlicht.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds)

**Bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:** \_\_\_\_\_  
(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

#### **Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat siehe Seite 2**

Sitz des Vereins Pfarrer-Huber Str.13 85659 Forstern - Tading	Name Schützenmeister Egon Regauer 08124 - 1275	E-Mail / Internet <a href="mailto:info@edelweiss-tading.de">info@edelweiss-tading.de</a> <a href="http://www.edelweiss-tading.de">www.edelweiss-tading.de</a>	Bankverbindung Raiffeisen – Volksbank Isen – Sempt e.G IBAN: DE96701696050004002547 BIC: GENODEF11ER	Bankverbindung Sparkasse Erding – Dorfen IBAN: DE51700519950000220574 BIC: BYLADEM1ERD	Registergericht Amtsgericht Erding VR 0015 Steuernummer 114/110/60359
---	---	---	---	---	---



## Aufnahmeantrag

### **SEPA-Lastschriftmandat** Gläubiger-ID: DE17ZZZ00000730267

Ich/Wir ermächtige(n) die Schützengesellschaft Edelweiß Tading e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir die Raiffeisenbank Isen Sempt an, die von der Schützengesellschaft Edelweiß Tading 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Kontoinhaber** (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / **Bankverbindung:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

Der Beitrag wird jährlich zum 15.02. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 5 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)

### **Achtung nur für KK und GK-Schützen:**

Lebenslauf und Foto sind von Personen vorzulegen, die persönlich nicht bekannt sind und keine WBK besitzen.

Neumitglieder ohne Vorkenntnisse, die mit KK/GK schießen wollen, müssen die Schießfertigkeit erst mit der Luftpistole erlernen, bevor Sie mit diesen Waffen schießen dürfen.

Diese Zustimmung erteilt nur die Sportleitung in Absprache mit dem Vorstand.

Der Umgang mit KK/GK ist nur Personen gestattet, die das 16. Lebensjahr vollendet haben.

Die Zustimmung zum Erwerb einer eigenen Waffe, kann vom Vorstand erteilt oder bei vorliegenden Gründen auch verweigert werden.

Die Zustimmung zum Erwerb kann nur erfolgen, wenn im Schießbuch mit dem jeweiligen Kaliber über die letzten 12 Monate, je Monat mindestens ein Ergebnis eingetragen wurde.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Schützen)