

# AUFNAHMEANTRAG



## Wilhelmshavener Schützenverein von 1861 e.V.

Gegründet als Heppenser Wehrverein

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_  
Geburtstag : \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_ Fax : \_\_\_\_\_  
Beruf : \_\_\_\_\_  
Bereits Mitglied des Deutschen Schützenbundes : ja / nein \_\_\_\_\_  
Erstverein : \_\_\_\_\_ seit wann \_\_\_\_\_  
Zweitverein : \_\_\_\_\_  
Wettkampfpfaß - Nr. NWDSB \_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer OSB \_\_\_\_\_  
( wenn Zweitverein, NWDSB-Nr., OSB-Nr. eintragen )

Ich beantrage meine Aufnahme - Einzelmitgliedschaft / Familienmitgliedschaft in den Wilhelmshavener Schützenverein von 1861 e.V. und verpflichte mich, die Vereins-satzung einzuhalten und die satzungsgemäßen Beiträge zu entrichten.

Es ist mir bekannt, dass der Austritt aus dem Schützenverein von 1861 nur zum 31.Dezember zulässig ist und spätestens 1 Monat vor dem Austritt schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden muss (§ 6 Erlöschen der Mitgliedschaft).

Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum Austrittstermin zu entrichten.

Der Austritt ist dem Ordnungsamt anzuzeigen, wenn das Mitglied über erwerbsscheinpflichtige Waffen verfügt.

Wilhelmshaven, den \_\_\_\_\_  
( Datum ) ( Unterschrift )

Wilhelmshaven, den \_\_\_\_\_  
( Datum ) ( Unterschrift des gesetzlichen Vertreters )

## Einzugsermächtigung für wiederkehrende Zahlungen

Ich/wir ermächtige(n) den Wilhelmshavener Schützenverein von 1861 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Wilhelmshavener Schützenverein von 1861 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.

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_

Vor- und Zuname des/der Kontobevollmächtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): \_\_\_\_\_

Wilhelmshaven, den: \_\_\_\_\_

Unterschrift wie bei Kreditinstitut hinterlegt: \_\_\_\_\_

### Zahlungsempfänger:

*Wilhelmshavener Schützenverein von 1861 e.V.  
Postfach 2627, 26366 Wilhelmshaven*

**Gläubiger ID: DE24ZZZ00000150469**

IBAN DE35282622543280008000 BIC GENODEF1JEV

Die jeweilige Mandatsreferenz können Sie dem Lastschriftbeleg entnehmen, der Beitragseinzug wird rechtzeitig angekündigt.

Ihre Stammdaten werden für die Vereinsverwaltung und Beitragsabrechnung über EDV verarbeitet.

Die Speicherung der Daten erfolgt nach den Regeln des geltenden Bundes-Datenschutzgesetzes,

Personenbezogene Daten werden zum Teil an den Bezirksverband und den Landessportbund weitergeleitet.

## Trainingszeiten Sportschießen und Bogenschießen:

Die aktuellen Trainingszeiten entnehmen Sie bitte unserer  
Homepage:

[www.schuetzenverein1861.de](http://www.schuetzenverein1861.de)

## Erleichterung für Körperbehinderte:

(Kopie des Beh.-Ausweis an Sportleitung abgeben wg Wettkampfpass)

## Ich bin im Besitz folgender meldepflichtiger Waffen:

**WBK vorhanden:**

**ja:    nein:**

	ja:	nein:
1		
2		
3		
4		
5		
6		

**Folgende Auszeichnungen erhalten:**      ( OSB, NWDSB, DSB )

1
2
3
4
5
6

## Aufnahmegebühr:

Erwachsene:                                25,00 €  
Jugendliche:                                keine

## Jahresbeitrag: ( Einzelmitgliedschaft )

Erwachsene:                                84,00 €  
Jugendliche:                                42,00 €

## Jahresbeitrag:

Ehepaare                                    138,00 € (2 Personen)  
Lebensgemeinschaft:                    138,00 € (2 Personen)

## Lebens- / Ehepartner:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

## Jugendliche:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

## Die Beiträge werden eingezogen

Wilhelmshaven, den \_\_\_\_\_ ( Datum )                                \_\_\_\_\_ ( Unterschrift )

Die Aufnahme erfolgt(e) zum: \_\_\_\_\_ ( Datum )

\_\_\_\_\_ ( Präsident )  
\_\_\_\_\_ ( Schriftführer )                                \_\_\_\_\_ ( Schatzmeister )