

# Schützenverein Drochtersen von 1866 e.V

Schriftwartin Bettina Vorrath • Zur Wettern 17 • 21706 Drochtersen

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Drochtersen von 1866 e.V.

<b>Name</b>	<b>Vorname</b>
<b>Straße und Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl und Ort</b>
<b>Mitgliedschaft ab</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Telefon-Nr. (Angabe freiwillig)</b>	<b>E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig)</b>
<b>Ort und Datum</b>	<b>Unterschrift des Antragstellers</b>
<b>Hinweis:</b> Nach § 27 Abs. 3 des Waffengesetzes kann <b>Jugendlichen</b> die das <b>14. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 18 Jahre alt sind</b> , das Schießen mit Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm lfb (.22 l.r.) für Munition mit Randfeuerzündung, gestattet werden, wenn der gesetzliche Vertreter sein Einverständnis erklärt oder beim Schießen anwesend ist.	
<b>Die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters gilt neben der Einverständniserklärung gleich-zeitig als Zustimmung zum Aufnahmeantrag.</b>	
<b>Ort und Datum</b>	<b>Unterschrift des gesetzlichen Vertreters</b>

Ich bin damit einverstanden, dass meine vorstehenden Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden. Nach der Erfassung wird die Aufnahme schriftlich bestätigt. Alle Angaben werden gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes behandelt. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Eine Änderung der persönlichen Daten ist dem Schützenverein unverzüglich mitzuteilen.

**Der erste Mitgliedsbeitrag wird mittels Lastschrift zwei Wochen nach Zugang der Aufnahme-bestätigung eingezogen.** Dazu ist die Erteilung des auf der **Rückseite** abgedruckten SEPA - Lastschriftmandats erforderlich. **In den Folgejahren wird der Beitrag jeweils zum 1. Februar eingezogen.**

## SEPA-Lastschriftmandat

**Name des Zahlungsempfängers**

Schützenverein Drochtersen von 1866 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers**

Am Sportplatz 15, 21706 Drochtersen

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE32ZZZ00000368284

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)**

Ich ermächtige den Schützenverein Drochtersen von 1866 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Drochtersen von 1866 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Angaben zum Kontoinhaber:****Name****Vorname****Straße und Hausnummer****Postleitzahl und Ort****Kreditinstitut****IBAN:** DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_**Ort und Datum****Unterschrift des Kontoinhabers***Bei abweichendem Kontoinhaber***Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Zahlungen des Mitgliedes:****Name****Vorname**