



Fürstenstand Oesdorf e.V.

Beitrittserklärung

Datenänderung

Ich möchte in den Schützenverein **Fürstenstand Oesdorf e.V.** eintreten und beantrage hiermit die Aufnahme. Ich behalte mir das Recht vor, dies zu dem Zeitpunkt den die Vereinssatzung vorsieht, schriftlich widerrufen zu können.

Vorname	
Name	
Adresse	
PLZ, Ort	

Geburtsdatum	
E-Mail	
Telefonnummer	
Mobilnummer	

Ich möchte im Schützenverein **Fürstenstand Oesdorf e.V.** Erstmitglied werden. Ja Nein

Ich bin in einem weiteren Schützenverein Mitglied. Ja Nein

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift (unter 18 Jahre: Erziehungsberechtigter)

Stand: 01.01.2018	Mitgliedsbeiträge	1-14 Jahre	10,00 € *	* inkl. Beitrag für Bayerischen Sportschützenbund
		15-17 Jahre	11,00 € *	
		18-20 Jahre	19,00 € *	
		ab 21 Jahre	35,00 € *	

Erteilung eines S€PA-Lastschriftmandats

S€PA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE87 7706 9052 0000 0109 01** Mandatsreferenz: **Wird separat mittgeteilt!**

Ich ermächtige den Schützenverein **Fürstenstand Oesdorf e.V.** widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein **Fürstenstand Oesdorf 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Adresse	
PLZ, Ort	

Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Wird vom Verein ausgefüllt: erfasst **BSSB** Neuanmeldung / Zweitverein

Einverständniserklärung

(Gemäß § 36 WaffV, Absatz 2)

Für unser Kind

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb. am:

Telefon: _____

geben wir auf Widerruf unser Einverständnis, an den vom Verein:

angesetzten Übungs- und Wettkampfschiessen auf der vereinseigenen oder anderen offiziellen Schießanlagen bzw. im sportlichen und überfachlichen Bereich, die Gymnastik, Radfahren, Kinobesuche o.ä., die innerhalb der normalen Schießzeit liegen, im Beisein einer entsprechenden Aufsichtsperson im Rahmen des Jugendschutzgesetzes teilzunehmen und bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

Ort, Datum

Die Erziehungsberechtigten

Unterschrift

Unterschrift