

1.Adorfer Schützenverein e.V.

1.Adorfer Schützenverein e.V. * Adorfer Straße 37 * 08626 Adorf / OT Arnsgrün



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsname: _____ männlich: weiblich:

Straße/Hausnummer: _____ PLZ/Ort: _____

Geboren am: _____ Geboren in: _____

Telefon privat: _____ Telefon gesch.: _____

Mobil: _____ Email: _____

Nationalität: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familienstand: _____ Beruf: _____

Freiwillige Angaben (nur Vereinsverwaltung)

Aktivitäten in anderen Vereinen / Organisationen:

Zum Verein

Die Ziele des Vereins sind mir bekannt und werden von mir unterstützt. Ich erkenne die Satzung (*Aushang Schützenhalle, Internetseite unter www.adorferschuetzenverein.de*) des Vereines an.

Die Satzung wurde im Vereinsheim im Internet eingesehen.

Die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten (*Quelle „DSB Deutscher Schützenbund e.V.“*) habe ich erhalten und liegt meinem Aufnahmeantrag unterschieden bei.

* Die Einverständniserklärung zum Schießen für Kinder und Jugendliche (bis zum vollendeten 18.Lebensjahr) habe ich erhalten und liegt dem Aufnahmeantrag unterschieden bei.

Bei Abgabe des Aufnahmeantrages verpflichte ich mich, innerhalb von 10 Tagen anteilig 250,-- € der Aufnahmegebühr vorab zu überweisen.

Bei erfolgter Aufnahme durch die Mitgliederversammlung (frühestens 6 Monate nach Abgabe des Aufnahmeantrages) in den Verein werde ich innerhalb von 10 Tagen die Restgebühr in Höhe von 300,-- € überweisen.

Bei Nichtaufnahme erfolgt die Rückerstattung der bereits eingezahlten Aufnahmegebühr auf Ihr Konto / Barauszahlung, das Sie bei der vorangegangenen Zahlung verwendet haben.

Die Anmeldung im Sächsischen Schützenbund usw. erfolgt erst nach Aufnahme durch die Mitgliederversammlung.

Alle männlichen Vereinsmitglieder, ab 21 Jahre, müssen innerhalb von 6 Monaten nach Aufnahme in den Verein das gültige Schützengewand (Adresse siehe Aushang) erwerben.

Der jährliche Vereinsbeitrag (siehe Aushang) ist in bar beim Kassierer zu bezahlen oder auf das Vereinskonto bis 31.01. des aktuellen Kalenderjahres zu überweisen.

Bankverbindung: Sparkasse Vogtland, BIC: WELADED1PLX, IBAN: DE35 8705 8000 3721 0014 42

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

* Unterschrift der/des Sorgeberechtigten bei Minderjährigen (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr):

Die Daten werden nur vereinsintern und nach Aufforderung zur Vorlage bei Behörden genutzt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht!