

# Schützenverein „Jagabluat“ Irlbach e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schützenverein „Jagabluat“ Irlbach e.V.

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

Straße u. HausNr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Evtl.Zweitverein: \_\_\_\_\_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Zugleich erkenne ich die Satzung des Vereins und des Bayerischen Sportschützenbundes(BSSB) an.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Bei Minderjährigen ist die Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Aufnahmegebühr einmalig: 10 EUR

Jahresbetrag:

Schützenklasse: 30 EUR

Junioren: 20 EUR

Jugend: 15 EUR

Schüler: 15 EUR

### SEPA – Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47SJI00000476266 Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Schützenverein „Jagabluat“ Irlbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Jagabluat“ Irlbach e.V auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Geldinstitut \_\_\_\_\_

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

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

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.)

Bankverbindung für den Lastschrifteinzug: Raiffeisenbank Regensburg-Wenzenbach eG – BLZ 75060150 – Konto 2926385

IBAN: DE85750601500002926385 – BIC: GENODEF1R02

Einzugstermin der Mitgliederbeiträge: 01.02. jeden Jahres bzw. darauffolgender Werktag.

## Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG

Hiermit erkläre ich/wir uns bis auf Widerruf damit Einverstanden, dass mein/unser Kind

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

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

Geb.Datum u. Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

am offiziellen Schießbetrieb ( Training und Wettkämpfen ) sowie an  
allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen des  
Schützenverein „Jagabluat“ Irlbach e.V.

unter Aufsicht einer Verantwortlichen Aufsichtsperson, die nachweislich zur Kinder und  
Jugendarbeit geeignet ist, teilnimmt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten \*)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten \*)

### Hinweis

\*) Unterschrift beider Erziehungsberechtigten erforderlich !

\*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen !

Diese Einverständniserklärung ist für Kinder unter 14 Jahren für Schießen mit Luftgewehr/Luftpistolen und für Jugendliche unter 16 Jahren für das Schießen mit sonstigen Schusswaffen erforderlich. Sie ist während des Schießbetriebs jederzeit griffbereit aufzubewahren und der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen !