



BEITRITTSERKLÄRUNG UND ABBUCHUNGSaufTRAG
SCHÜTZENVEREIN ASSEL VON 1901 e.V.



Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

eMail-Adresse:

Von folgendem Konto sollen Beitrag, Sterbegeld und Aufnahmegebühr abgebucht werden:

IBAN:

Kreditinstitut:

BIC:

Der Schützenverein Assel v. 1901 e.V. wird meine Angaben EDV-mäßig speichern, verarbeiten und während meiner Mitgliedschaft für vereinsbezogene Aufgaben nutzen.

Durch meine Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum oben angegebenen Verein und bin mit der Nutzung meiner Daten durch den Schützenverein Assel e.V. von 1901 einverstanden.

Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzkarte: ja nein

Vereinsaustritte von WBK-Inhabern müssen dem Ordnungsamt des Landkreises Stade gem. Waffengesetz vom 01.04.03, §15 Abs.5, gemeldet werden.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Aufnahmegebühr von 10,00 Euro ist beigelegt:..... ja nein

Aufgenommen am:..... von:.....

Antragsteller unter 18 Jahren beachten bitte die Einverständniserklärung des/der Sorgeberechtigten auf der Rückseite!



ERKLÄRUNG

der / des Sorgeberechtigten

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns damit **einverstanden**, dass mein/meine unsere/unser Tochter/
Sohn

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

an den Schießveranstaltungen (Wettkämpfe und Übungs- bzw. Trainingsschießen) seiner / ihrer Altersklasse nach den Regeln des Deutschen Schützenbundes (DSB Sportordnung) und unter Obhut des zur Aufsichtsführung berechtigten Sorgeberechtigten oder verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen teilnimmt.

Uns/mir ist bekannt, dass Jugendliche, die das 14. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 18 Jahre alt sind, auch das Schießen mit sonstigen Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm lfb (.22 l.r.) für Munition mit Randfeuerzündung, wenn die Mündungsenergie höchstens 200 Joule (J) beträgt und Einzellader-Langwaffen mit glatten Läufen mit Kaliber 12 oder kleiner **gestattet werden kann, wenn der Sorgeberechtigte sein Einverständnis erklärt hat oder beim Schießen anwesend ist.**

DURCH MEINE / UNSERE UNTERSCHRIFT ERKLÄRE/N ICH/WIR MEIN/UNSER EINVERSTÄNDNIS.

Ort: _____ Datum: _____

(Unterschrift des / der Sorgeberechtigten)