



SCHÜTZENGESELLSCHAFT KLEINRAIERING 1951 e.V.

Immenstetter Straße 21
92224 Amberg

Telefon: 09621/42717
www.sg-kleinraiering.de

Mitglied des
Deutschen Schützenbundes e.V.

Mitglied des
Oberpfälzer Schützenbundes e.V.

Aufnahmeantrag / Aufnahmeerklärung

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße / Hausnummer

.....
PLZ / Wohnort

.....
Geburtsdatum

.....
Email-Adresse

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zur Schützengesellschaft Kleinraiering 1951 e.V.
Gleichzeitig erkenne ich die Satzung der Gesellschaft an.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schützengesellschaft Kleinraiering 1951 e.V. meine Daten für interne Zwecke speichert und nutzt. Meine Daten dürfen an den Oberpfälzer Schützenbund weitergegeben werden:

JA / NEIN (entsprechendes bitte streichen)

Mit der Veröffentlichung von Bildern und Berichten in der Presse oder im Internet, die im Zusammenhang mit dem Schützenverein von mir erstellt werden, bin ich einverstanden:

JA / NEIN (entsprechendes bitte streichen)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Für Mitglieder unter 18 Jahren ist nach §7 der Satzung die Einwilligung eines Erziehungsberechtigten erforderlich:

Mit dem Beitritt meines/meiner Sohnes/Tochter zu oben genannter Gesellschaft erkläre ich mich einverstanden.
Einverständniserklärung auf der Rückseite beachten!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich/wir die Schützengesellschaft Kleinraiering 1951 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliederbeiträge* bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Kreditinstitut

.....
Name des/der Konto-Inhaber(s)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)



SCHÜTZENGESSELLSCHAFT KLEINRAIERING 1951 e.V.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich/erklären wir uns einverstanden, dass mein/unser Kind

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße / Hausnummer

.....
PLZ / Wohnort

Geburtsdatum

unter Obhut des/der Jugendbetreuer(s) oder sonstiger verantwortlichen und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen der SG Kleinraiering 1951 e.V. am Schießbetrieb (Training und Wettkampf) wie nachfolgend beschrieben teilnehmen darf:

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter
ab dem Alter von 12 Jahren und unter 14 Jahren
mit Luft-, Federdruck- und CO₂- Waffen
unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.
JA / NEIN
(entsprechendes bitte streichen)

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter
ab dem Alter von 14 Jahren und unter 18 Jahren
mit Kleinkaliber-Waffen (Kaliber .22 lfb)
unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.
JA / NEIN
(entsprechendes bitte streichen)

Diese Erklärung gilt, bis ich/wir sie widerrufe(n).

.....
Ort, Datum

.....
**Unterschrift der beiden Erziehungsberechtigten
bzw. bei Alleinerziehenden des Sorgeberechtigten**

* Die derzeitigen Mitgliedsbeiträge betragen:
für Kinder und Jugendliche 22,50 € jährlich /
für Erwachsene 45,00 € jährlich /
die einmalige Aufnahmegebühr beträgt jeweils 5,00 €