



# SCHÜTZENKORPS WALSRODE VON 1849 e.V.

29664 Walsrode, Eckernworth

## Aufnahmeantrag

Füllen Sie das Formular aus, drucken es aus und unterschreiben es in den vorgegebenen Feldern.

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Straße, Haus-Nr.:</b>			
<b>Postleitzahl:</b>		<b>Wohnort:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		(TT.MM.JJJJ)	
<b>Geburtsort:</b>		<b>Staatsangehörigkeit:</b>	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der eingetragenen Angaben und stimme der Aufnahme in das Schützenkorps Walsrode e.V. zu.			
<b>Ort, Datum</b>		<b>Unterschrift</b>	

<b>Mitglied in einem anderen Verein:</b>			
<b>des DSB:</b>		<b>Kreisverband:</b>	
<b>Verein:</b>			
<b>Mitglieds-Nr.:</b>	-	-	(Beim Schatzmeister zu erfragen)
<b>Eintritt Verband:</b>		<b>Eintritt DSB:</b>	
<b>„Aktives“ oder „Passives“ Mitglied:</b>			

<b>Bei Jugendlichen:</b>	
Wir erklären uns damit einverstanden, dass unser/e Sohn/Tochter den Schießsport mit dem Lichtpunktgewehr bis zum 11. Lebensjahr, mit einem Luftdruckgewehr bzw. einer Luftdruckpistole ab dem 12. Lebensjahr, mit einem Kleinkalibergewehr bzw. Kleinkaliberpistole ab dem 14. Lebensjahr unter Betreuung/Aufsicht ausüben darf. Das Alter bezieht sich auf die Vollendung des jeweiligen Lebensjahres:	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift der Erziehungsberechtigten</b>

<b>Einzugsermächtigung (Nur, wenn Kontodaten angegeben sind)</b>	
Hiermit ermächtige ich das Schützenkorps Walsrode den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag, jährlich, zu lasten des unten stehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Nach jeder Beitragserhöhung wird der Betrag angeglichen.	
<b>Name, Vorname Kontoinhaber:</b>	
<b>IBAN:</b>	
<b>BIC:</b>	
<b>Name und Sitz d. Geldinstituts:</b>	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift Kontoinhaber</b>

Achtung => Beachten Sie bitte auch die zweite Seite

(Stand Antrag 01.04.2019)



**Aufnahmeantrag 2. Seite**

**Beitrag im Eintrittsjahr:**

Im Jahr des Eintrittes in das Korps wird ein anteiliger Jahresbeitrag von 1/12 Jahresbeitrag je verbleibender Monat erhoben.

**Kündigungsfrist:**

Die Kündigung hat mit einer Frist von mindestens acht Wochen zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich an den 1. Vorsitzenden zu erfolgen.

**Aufnahmegebühr:**

Bei Kindern und Jugendlichen, deren Eltern nicht im Verein sind, wird eine Aufnahmegebühr von einmalig 25,-€ erhoben.

**Achtung, Adress-, Namens- und Bankdatenänderungen:**

Bitte jede Änderung umgehend dem Vereinsvorstand mitteilen. Sollten, aufgrund fehlender Änderungsmitteilungen, dem Verein Kosten entstehen wird eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 10,-€ erhoben!

Schützenkorps Walsrode von 1849 e.V.

<b>Freiwillige Angaben:</b>	
<b>Telefonnummer (Festnetz/Mobil)</b>	
<b>Email-Adresse</b>	
Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.	
<b>Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.</b>	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber