

Königlich privilegierte

Schützengilde Straubing gegründet 1255

Am Hagen 30, 94315 Straubing



Aufnahmeantrag – öffentlicher Aushang gem. § 3 der Satzung

Hiermit beantrage ich unter den unten aufgeführten Beitrittsbedingungen und Anerkennung der Satzung die Aufnahme in der Kgl. priv. Schützengilde Straubing.

Name:	Hier Foto einfügen: Foto dient ausschließlich vereinsinterner Identifizierung. Die Bestimmungen des BDSG werden eingehalten.
Vorname: (wie im Personalausweis angegeben)	

	Aufnahmegebühr einmalig Euro	Beitrag jährlich Euro
<input type="checkbox"/> alle Sportwaffen	100,00 €	50,00 €
<input type="checkbox"/> Ehepartner / alle Sportwaffen	50,00 €	20,00 €
<input type="checkbox"/> nur Luftdruckwaffen	25,00 €	50,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche, Studenten, Azubi	10,00 €	15,00 €

Wenn die Kgl. priv. Schützengilde Straubing Zweitverein ist, dann hier Erstverein eintragen:

Geworben von:

Ort, Datum	Unterschrift
	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Königlich privilegierte

Schützengilde Straubing gegründet 1255

Am Hagen 30, 94315 Straubing



Aufnahmeantrag

Name:	Vorname: (wie im Personalausweis angegeben)
Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:
Beruf:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
eMail:	Telefonnummer:

Ich stelle hiermit den Antrag zur Aufnahme als ordentliches Mitglied in der Kgl. priv. Schützengilde Straubing unter Anerkennung der Beitrittsbedingungen und Satzungsbestimmungen.

Mit der Datenspeicherung zur Führung meiner Mitgliedschaft bin ich einverstanden.

Persönliche Daten werden auch an den Schützengau Straubing-Bogen und dem BSSB übermittelt.

	Aufnahmegebühr einmalig Euro	Beitrag jährlich Euro
<input type="checkbox"/> alle Sportwaffen	100,00 €	50,00 €
<input type="checkbox"/> Ehepartner / alle Sportwaffen	50,00 €	20,00 €
<input type="checkbox"/> nur Luftdruckwaffen	25,00 €	50,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche, Studenten, Azubi	10,00 €	15,00 €

Wenn die Kgl. priv. Schützengilde Straubing Zweitverein ist, dann hier Erstverein eintragen:

Geworben von:

Ort, Datum	Unterschrift
	Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Für interne Zwecke:

Als Mitglied aufgenommen durch Beschluss durch SMA und Ausschuss vom:

Aus der Gilde ausgeschieden am:

Grund:

Beitrittsbedingungen:

- 1) Teilnahme an der Sachkundeprüfung
- 2) Der Erwerb einer genehmigungspflichtigen Sportwaffe ist nach 12-monatiger Zugehörigkeit zur Gilde möglich. Es gelten die Bestimmungen über den Erwerb einer Sportwaffe bezüglich sportlichen Leistungsnachweis, Anwesenheit, Standaufsichtspflicht, usw.
- 3) Teilnahme an gesellschaftlichen und sportlichen Ereignissen.
Es wird erwartet, dass Sie regelmäßig an den im Veranstaltungskalender aufgeführten Ereignissen und am Gesellschaftsabend, jeweils Donnerstags, teilnehmen.
Ebenso ist die Teilnahme an den Jahres-, Vereinsmeisterschaften und an sonstigen sportlichen Veranstaltungen erwünscht.
- 4) Bei traditionellen und öffentlichen Veranstaltungen wird der Schützenanzug mit Hut und Adlerflaum getragen.
- 5) Übernahme von Dienstleistungen
↳ Waffen reinigen, Schießstände pflegen und warten, Standaufsicht, etc.
- 6) Schießzeiten: siehe hierzu Veröffentlichung auf unserer Homepage unter: www.schuetzengildestraubing.de / auf geht's / Mitglied werden / Schießzeiten
- 7) Änderungen vorbehalten

SEPA - Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kgl. privilegierte Schützengilde Straubing
Am Hagen 30
94315 Straubing

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier): DE40ZZZ00000164246

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die Kgl. priv. Schützengilde Straubing (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kgl. priv. Schützengilde Straubing auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |

Ort, Datum

Unterschrift: