

Aufnahmeantrag



Ich bitte um die Aufnahme in den Schützenverein Salzderhelden e.V.:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: deutsch; andere _____

PLZ/Ort: _____

Straße/Hausnummer: _____

E-Mail (freiwillige Angabe): _____

(Unterschrift Antragssteller/Erziehungsberechtigte)

HINWEIS: Es wird darauf hingewiesen, dass die persönlichen Angaben elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke bearbeitet werden. Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied damit einverstanden, dass seine personenbezogenen Daten im Rahmen der Verbandsarbeit für sport- und verwaltungsbezogene Zwecke weitergegeben werden. Siehe auch gesonderte Datenschutzerklärung.

Bitte stellen Sie mir einen Schützenausweis aus ja nein (falls ja, bitte Foto beifügen)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

An den SV Salzderhelden (Kassenwart): Hiermit ermächtige ich den SV Salzderhelden widerruflich, den von mir zu entrichtenden jährlichen Beitrag (Stand 2025: Erwachsene € 55,-/Junioren (bis 21 Jahre) € 24,-/Kinder bis zum 18ten Lebensjahr € 20,-), bei Fälligkeit, zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN: _____

Name/Ort des Instituts: _____

(Ort/Datum): _____

(Unterschrift)

Bitte bei einem Aufnahmeantrag für Kinder/Jugendliche die Rückseite beachten

Aufnahmeantrag



Einverständniserklärung(gemäß § 27 Abs. 3 Waffengesetz)

Name des Kindes: _____

Diese Einverständniserklärung der Eltern muss bei jedem Schießen auf einem Schießstand immer griffbereit vorliegen.

Für unser Kind / unserem Jugendlichen geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, das o.g. Kind / Jugendlicher an den von dem angesetzten Übungs-, und Wettkampfschießen nach den Regeln der gültigen Sportordnung des Deutschen Schützen Bundes mit

Luft -, Federdruck oder Gasdruck - Waffen (ab dem vollendeten 12. Lebensjahr)

Schießen mit Kleinkaliber - Waffen (ab dem vollendeten 14. – 18. Lebensjahr)

im Beisein einer dem Waffengesetz entsprechenden, für die Obhut beim Schießen und zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneten verantwortlichen Aufsichtsperson auf der vereinseigenen, oder einer anderen offiziellen Schießanlage teilnehmen darf, und wir bestätigen dies mit unserer Unterschrift.

*) Zutreffendes bitte ankreuzen! Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckschrift ausfüllen: **Bogensport** fällt nicht unter diese gesetzliche Regelung.

Ort: _____, den _____

Die Sorgeberechtigten:

Unterschrift(-en)

Achtung! Die Einverständniserklärung muss von **sämtlichen** Sorgeberechtigten unterschrieben werden. Steht das Sorgerecht aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung oder einem sonstigen Grund nur einem Elternteil zu, genügt die Unterschrift dieses Elternteils.

Wichtige Hinweise für den Schießsportleiter/Jugendleiter

Unser/e mein/e Sohn/Tochter leidet unter folgenden Krankheiten/Beschwerden (z.B. Asthma, Herz-Kreislaufproblemen usw.) Unser/e mein/e Sohn/Tochter nimmt folgende Medikamente:

