# Schießclub Isensee e.V. -gegr. 1968-

**Aufnahmeantrag** (Minderjährige)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Schießclub Isensee e.V.-gegr. 1968-.

Vor- und Nachname: _____ geb. am _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ E-Mail: _____

Die gültige Satzung und die Beschlüsse der Mitgliederversammlungen und die Datenschutzrichtlinie vom 06.08.2018 erkenne ich an.

_____
(Unterschrift des Minderjährigen)

Ich bin–Wir sind-damit einverstanden, dass
der Minderjährige (Vor- und Zuname): _____
als Mitglied in den Schießclub Isensee e.V.-gegr.1968- eintritt und an seinen Veranstaltungen (insbesondere Wettkampf- und Übungsschießen entsprechend den Regeln des Deutschen Schützenbundes) und unter Obhut des zur Aufsichtsführung berechtigten Sorgeberechtigten oder Verantwortlichen und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen teilnimmt.
Mir/Uns ist bekannt, dass nach § 27 Absatz 3 Waffengesetz

- 1. Kindern, die das 12. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 14 Jahre alt sind, das Schießen in Schießstätten mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden,
- 2. Jugendlichen, 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 schriftlich sein Einverständnis erklärt hat oder beim Schießen anwesend ist.
Durch meine/unsere Unterschrift-en erkläre-n ich/wir hiermit das Einverständnis. Die gültige Satzung, die Beschlüsse der Mitgliederversammlungen, die zu zahlenden Beiträge/Umlagen/Leistungen und die Datenschutzrichtlinie vom 06.08.2018, die mir-uns ausgehändigt worden ist, erkenne ich an. Das Merkblatt über die Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 DSGVO ist mir-uns ebenfalls ausgehändigt worden.

Ich-Wir erkläre-n hiermit als Sorgeberechtigte/r die Einwilligung, dass der oben genannte Minderjährige das Stimmrecht in den Mitgliederversammlungen selbst nach eigenem Ermessen ausübt, soweit nach der Satzung Minderjährige stimmberechtigt sind.
Die Mitgliedschaft kann bis zum 30.09. zum Ende jeden Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Ort/Datum _____ _____ _____
(Unterschrift/en beider Elternteile bzw. des/der Sorgeberechtigten)

---

Zahlungsempfänger: Schießclub Isensee e.V.–gegr. 1968–
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000456161

Mandatsreferenz: _____
(wird vom Schießclub ausgefüllt)

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Schießclub Isensee e.V.-gegr. 1968- widerruflich, zu Lasten meines Kontos Mitgliedsbeiträge, Umlagen und sonstige Leistungen, die gemäß Satzung und Beschlüsse der Mitgliederversammlungen fällig sind, mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Schießclub Isensee e.V.-gegr.1968- auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Bank/Sparkasse: _____

BIC: _____

_____ _____
Ort/Datum (Unterschrift Kontoinhaber, bei Minderj. Zustimmung durch gesetzl. Vertreter)

 Vereinsanschrift: 1. Vorsitzender Hartwig Rath, Pommernweg 6, 21745 Hemmoor, Tel.: 04771 4338