



# Schützengilde Ravensburg 1469 e.V.

Ich beantrage für mich bzw. für den Minderjährigen den Beitritt  
als Mitglied in die Schützengilde Ravensburg 1469 e.V.



als Einzelmitglied     als Partner/-in eines Mitglieds     als Kind eines Mitglieds

Vorname		Nachname	
Straße, Nr.		PLZ, Ort	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
E-Mail		Tel./Handy	
Weitere Schützenvereine		Ich will folgende Schießsportarten ausüben	

Eine Kopie des Personalausweises (Vor- & Rückseite) ist beizufügen!

Ich bin im Besitz min. einer Waffenbesitzkarte    NEIN / JA  
 Ich habe die Waffensachkundeprüfung abgelegt    NEIN / JA    Bei „JA“ bitte Kopie beifügen  
 Ich bin als Standaufsicht qualifiziert    NEIN / JA    Bei „JA“ bitte Kopie beifügen

Ich bestätige mit nachfolgender Unterschrift, dass mir die Satzung sowie die Schießstandordnung bekannt ist und ich diese anerkenne. Ich beantrage die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Schützengilde Ravensburg 1469 e.V. mit allen Rechten und Pflichten.

Der mit meiner Mitgliedschaft einhergehenden Datenspeicherung nach der DSGVO, der visuellen Überwachung innerhalb der Vereinsliegenschaften, der Veröffentlichung von Bild-, Tonaufnahmen und Textbeiträge über meine vereinsbezogenen Aktivitäten stimme ich ausdrücklich zu. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldevfahrens werden personenbezogene Daten weitergeleitet.

Außerdem erkläre ich ausreichend haftpflichtversichert zu sein und diese über die Dauer meiner Mitgliedschaft zu unterhalten.

Namensänderungen, Wechsel des Wohnorts oder Änderungen in den Kontaktdaten sind unverzüglich mitzuteilen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Schützengilde Ravensburg 1469 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Ravensburg 1469 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger: Schützengilde Ravensburg 1469 e.V. IBAN: DE80 6309 0100 0301 5120 00 BIC: ULMVDE66XXX

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 76ZZZ00000136923 Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Änderungen der Bankverbindung sind mitzuteilen. GGfs. entstehende Entgelte bei Nichteinlösung werden nachberechnet.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
IBAN	DE _____
BIC	
Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)	

Aufnahme Gebühr: \_\_\_\_\_ EUR (Aktuelle Preise sowie der Beitrag zum Standgeld sind dem aktuellen Aushang zu entnehmen.)

Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ EUR (Bei unterjährigem Beitritt wird der erste Mitgliedsbeitrag auf die vollen Monate bis Jahresende abgerundet.)

Gesamt: \_\_\_\_\_ EUR

Mit dem Inhalt dieses Aufnahmeantrags erkläre ich mich einverstanden:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfs. der gesetzl. Vertreter)

Bestätigung zur Aufnahme durch den Vorstand: \_\_\_\_\_