



Schützengesellschaft "Zusameck" Dinkelscherbene.V.



Mitglied im BSSB und im DSB



Mitgliedsantrag

Ich beantrage ich meinen Beitritt

- als aktives Mitglied bei der Schützengesellschaft Zusameck e.V. Dinkelscherben.
 Spender** (siehe hierzu die Anmerkung auf der Rückseite des Antrags)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Email: _____ Telefon: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des BSSB und der SG Zusameck Dinkelscherben ohne Einschränkungen an.

Dinkelscherben, den _____
_____ Unterschrift

- Aufnahmegebühr: Keine
 Jährlicher Mitgliedsbeitrag für aktive Schützen z.Zt. € 30,-
 Jährlicher Mitgliedsbeitrag für Jungschützen bis 18 Jahre z.Zt. € 12,-
 Zweitmitglieder z.Zt. € 20,-
 Familienbeitrag ab 2 Kindern unter 18 Jahren € 62,-
 Spender ab € 15,- (bitte gewünschten Betrag unten eintragen). _____ €

Schützengau Augsburg



Vereinsnummer 702030

Die o.a. Satzung liegt im Schützenheim und ist auf der Homepage hinterlegt.

Bankeinzugsermächtigung (bitte vollständig ausfüllen)

Kontoinhaber falls vom Mitglied abweichend:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Hiermit bevollmächtige ich die SG "Zusameck" Dinkelscherben e.V. meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Der Betrag soll von meinem Konto

IBAN.: DE _____

Bei der _____ BIC: _____ abgebucht werden.

Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, so besteht seitens meiner Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Mit einer Änderung des Mitgliedsbeitrages aufgrund eines Beschlusses der Mitgliederversammlung erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Bitte Rückseite bachten!

Datenschutzerklärung:

Ich erlaube der Schützengesellschaft "Zusameck" Dinkelscherben e.V., dass meine Daten, bzw. die Daten meines Kindes, hier insbesondere Name, Alter und Foto veröffentlicht werden dürfen.*

Unterschrift des Mitgliedes
oder Erziehungsberechtigten

*Die SG "Zusameck" Dinkelscherben e.V. betreibt im Rahmen der Vereinstätigkeit wie viele Andere Vereine auch Öffentlichkeitsarbeit. Dazu werden in den Medien, wie z.B. der Augsburgener Allgemeinen, der Reichenauzeitung, Dinkelscherben aktuell oder auf der Homepage des Vereins unter www.zusamtal-online.de Artikel über Veranstaltungen, Ergebnisse etc. z.T. mit Fotos veröffentlicht. Wir bitten Sie daher um Ihr Einverständnis diese als persönliche Daten bezeichneten Informationen in den jeweiligen Veröffentlichungen angeben zu dürfen.

****Spender:**

Viele möchten unseren Schützenverein lediglich finanziell unterstützen ohne selbst aktiver Schütze zu sein. Als Spender unterstützen Sie mit Ihrem Beitrag den Verein mit 100% des gespendeten Betrages. Sie werden dadurch jedoch kein Mitglied im Bayerischen Sportschützenbund (BSSB) mit dem daraus resultierenden Versicherungsschutz. Sollten Sie dennoch bei Schießsportlichen Veranstaltungen teilnehmen wollen oder als Helfer bei Veranstaltungen fungieren, so ist eine Tagesversicherung erforderlich. Die geringen Kosten die hierfür anfallen werden für Sie vom Verein übernommen.

Interner Erledigungsvermerk (bitte nicht beschriften):

Mitglied in der Mitgliederverwaltung erfasst und an den Gau Augsburg gemeldet am:

durch: _____



Bayerische Schützenjugend im BSSB e.V.

Ingolstädter Landstr. 110 - 85748 Garching-Hochbrück

Öffentlich anerkannt als Träger der freien Jugendhilfe seit 1983

Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass mein / unser Kind

Name:

Vorname:

Geburtsdatum / Geburtsort:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefonnummer:

am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen des / der

Vereinsname:

unter Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson, die nachweislich zur Kinder- und Jugendarbeit geeignet ist, teilnimmt.

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten *)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten *)

Hinweis

*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen !

Diese Einverständniserklärung ist für Kinder unter 14 Jahren für das Schießen mit Luftgewehr / Luftpistole und für Jugendliche unter 16 Jahren für das Schießen mit sonstigen Schusswaffen erforderlich. Sie ist während des Schießbetriebes jederzeit griffbereit aufzubewahren und der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen !

Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießständen

Empfänger:

(Kreisverwaltungsbehörde/Landratsamt)

Wir, die Erziehungsberechtigten, beantragen für **unser Kind**

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____
PLZ, Wohnort	Straße/Haus-Nr.	

eine Ausnahmegenehmigung nach § 27 Abs. 4 für das Schießen auf genehmigten Schießstätten mit Luftdruck-, Pressluft- und CO₂-Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden.

Die ärztliche Bescheinigung über die geistige und körperliche Eignung fügen wir bei.

Bestätigung des Schützenvereins siehe Blatt 2.

Erziehungsberechtigte *)

Mutter:

_____	_____	_____
Name/Ehename	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____
PLZ, Wohnort	Straße/Haus-Nr.	

Vater:

_____	_____	_____
Name/Ehename	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
_____	_____	_____
PLZ, Wohnort	Straße/Haus-Nr.	

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter bzw. Alleinerziehungsberechtigte *)

Unterschrift des Vaters bzw. Alleinerziehungsberechtigten *)

*) Alleinerziehungsberechtigte haben den Nachweis des alleinigen Sorgerechts vorzulegen.

**Zum Antrag auf Erteilung einer Ausnahmegenehmigung
vom Alterserfordernis zum sportlichen Schießen in genehmigten Schießstätten**

Bestätigung des Vereinsvorstandes:

Als Vorstand des Vereins

Name und Sitz des Vereins

bestätige ich, dass

1. der Schießbetrieb unter Obhut verantwortlicher und zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeigneter Aufsichtspersonen erfolgt. Befähigungsnachweise des/der Betreuer(s)

Name, Vorname

Name, Vorname

liegt/liegen dem Landratsamt vor.

2. das Kind

Name, Vorname

sich den unter Nr. 1 genannten Betreuer(n) vorgestellt hat. Nach dieser Vorstellung halten wir das Kind schießsportlich begabt.

Ort, Datum

Stempel des Vereins

Unterschrift des Vorstandes

Hinweise: