



Schützengesellschaft 1960 Höchberg e.V.

Albrecht-Dürer-Str. 3 · 97204 Höchberg
(Schützenhaus)

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die Schützengesellschaft 1960 Höchberg e.V. (SG Höchberg). Zweck der SG Höchberg ist die Förderung und Pflege des Schießsports. Ich erkenne die Satzung der SG Höchberg an.

(Bitte alle Angaben in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen)

Name :	<input type="text"/>	Vorname :	<input type="text"/>
Straße :	<input type="text"/>	PLZ, Ort :	<input type="text"/>
Beruf: (freiwillig)	<input type="text"/>	Geburtsdatum :	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>

Zweitverein falls zutreffend, Name des Erstvereins:

Kugelschießen Bogenschießen Blasrohrschießen

Jedes Mitglied ist über seinen Erstverein mit seiner Beitragszahlung beim Bayrischen Sportschützenbund (BSSB) gegen Unfall und Haftpflicht versichert.

Die Aufnahme in den Verein bedarf der Zustimmung des Schützenmeisteramtes. Der Vereinsaustritt ist grundsätzlich nur zum 31.12. des Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss bis zum 30.09. des Jahres in schriftlicher Form beim Schützenmeister eingegangen sein. Der Schützenausweis bleibt Eigentum des BSSB und ist bei der Beendigung der Mitgliedschaft zurückzugeben.

Ich gebe mein Einverständnis, dass Bildmaterial von mir veröffentlicht werden darf. Auf die EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vom 25.05.2018 wird hingewiesen.

Jahresbeitrag

- Erwachsene (ab 18 Jahre) 60,-- €
- Schüler und Jugendliche (unter 18 Jahre) 30,-- €
- Familienbeitrag (bis zu zwei Erwachsene mit eigenen Kindern unter 18 Jahren, die mit ihnen in häuslicher Gemeinschaft leben) 100,-- €

Aufnahmegebühr	Erwachsener	30,-- €
Aufnahmegebühr	Schüler und Jugendliche	15,-- €

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Schützengesellschaft Höchberg 1960 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Höchberg 1960 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>
IBAN	DE <input type="text"/>		
Kontoinhaber	<input type="text"/>		

Ort, Datum: Unterschrift:

Bei Minderjährigen:

Wir sind mit der obigen Beitrittserklärung einverstanden. Insbesondere auch damit, dass unser Sohn / unsere Tochter den Schießsport mit zugelassenen Sportgeräten ausübt.

Ort, Datum: Unterschrift:

- Schützenmeister Klaus Emser, Seeweg 3a, 97204 Höchberg Tel. 0931/400514 E-Mail: mk.emser@web.de
- Schützenmeisterin Martina Wiesen, Hauptstr. 85, 97204 Höchberg, 0931/408550 martina-hoehberg@t-online.de