



Herr
Jörg Busacker
-Schriftführer-
Am Rapsfeld 3

Telefon 04263 / 4802 oder 0151 / 505 343 80
Mail: schriftfuehrer@schuetzenverein-jeersdorf.de
Internet: <http://www.schuetzenverein-jeersdorf.de>

27383 Scheeßel - Jeersdorf

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Schützenverein Jeersdorf e. V.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsort _____

PLZ, Wohnort _____

Straße, Haus-Nr. _____

Handy _____

Festnetz _____

Mail _____

Haben Sie den deutschen Schützenbund schon einmal angehört?

Nein **Ja, Wo** _____

von - bis _____

Haben Sie eine Waffenbesitzkarte (WBK)?

Nein **Ja**

Aufnahmegebühr einmalig	entfällt
Jahresbeitrag 0 - 9 Jahre	€ 12,00 (Entspricht € 1,00 pro Monat)
10 - 17 Jahre	€ 24,00 (Entspricht € 2,00 pro Monat)
18 - 21 Jahre	€ 70,00 (Entspricht € 5,85 pro Monat)
Ab 22 Jahre	€ 75,00 (Entspricht € 6,25 pro Monat)
Ehrenmitglieder	€ 60,00 (Entspricht € 5,00 pro Monat ab 70 Jahre + 25 Jahre Mitgliedschaft)

Es gilt das vierzehntägige Widerrufsrecht.

Hinweis gemäß BDSG: Personenbezogene Daten werden EDV-mäßig erfasst und verarbeitet.

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters



Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Hiermit erkläre(n) *ich mich / (wir uns)* * einverstanden, dass *mein Sohn / meine Tochter**

Vorname Nachname Geburtsdatum

an den Übungs- und Wettkampfschießen nach den Regeln der gültigen Sportordnung des Deutschen Schützenbundes e.V. mit

- Luft-, Federdruck oder CO²-Schusswaffen (ab dem vollendeten 12. Lebensjahr) *
- Kleinkalibrigen Schusswaffen (Kal. 5,6 mm) (ab dem vollendeten 14. Lebensjahr) *

im Beisein einer dem Waffenrecht entsprechenden, für die besondere Obhut beim Schießen und zur Kinder- und Jugendarbeit geeigneten verantwortlichen Aufsichtsperson, auf der vereinseigenen oder einer anderen offiziellen Schießanlage bzw. einer genehmigten Veranstaltung teilnehmen darf (Laut Waffengesetz endet die besondere Obhut „Kinder- und Jugendarbeit“ mit dem 16. Lebensjahr, danach gilt eine normale verantwortliche Aufsichtsperson).

Die Einverständniserklärung ist jederzeit widerrufbar.

*) Zutreffendes bitte ankreuzen oder unterstreichen.

Anschrift:

PLZ, Wohnort _____

Straße, Haus-Nr. _____

Ort, Datum _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten / Sorgeberechtigten:

Mutter _____
Name, Vorname Unterschrift

Vater _____
Name, Vorname Unterschrift

Vormund _____
Name, Vorname Unterschrift

Zusätzliche Erklärung für Kinder, deren Eltern bei Geburt des Kindes nicht miteinander verheiratet waren:
Ich erkläre, dass keine weitere Person / Amt, das Sorgerecht hat

(Unterschrift des Sorgeberechtigten**)

****)** **Achtung:** Die Einverständniserklärung muss von allen Sorgeberechtigten unterschrieben werden. Steht das Sorgerecht aufgrund einer gerichtlichen Entscheidung oder einem sonstigen Grund nur einem Elternteil bzw. amtlichen Vormund zu, genügt die Unterschrift dieses Sorgeberechtigten.