



Beitrittserklärung - Jugendgruppe -

Wir die/der gesetzlichen Erziehungsberechtigten von:

Name	Vorname	Geburtsdatum
Plz, Ort	Straße, Hausnummer	Geburtsort
Telefon	Handy	Email

erklären, dass wir mit der Mitgliedschaft unseres Kindes im Schützenverein Bederkesa von 1834 e.V. einverstanden sind.

Wir erklären, dass wir unserem Kind das Schießen beim Schützenverein Bederkesa von 1834 e.V. unter der Aufsicht einer verantwortlichen Aufsichtsperson mit

Luftdruckwaffen / **Explosionswaffen (Cal. 22)**

gestatten.

Gemäß § 27 Bundesgesetzblatt Teil I Nr. 73 vom 16.10.2002 als Schießsport auf einer genehmigten Stätte auszuüben.

Es ist uns bekannt, dass Kinder unter 12 Jahren das Schießen mit Schusswaffen in Schießständen nicht gestattet ist, sofern die zuständige Behörde keine Sondergenehmigung hierfür erteilt hat.

Da wir unser Kind rechtzeitig dem Leistungssport zuführen wollen, bitten wir den Schützenverein Bederkesa von 1834 e. V., beim Landkreis Cuxhaven eine Ausnahmegenehmigung gemäß § 27 Abs. 3 und 4 Bundesgesetzblatt 2002 zum Waffengesetz zu beantragen.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der EU-Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Bad Bederkesa, _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Bitte Einzugsermächtigung auf Seite 2 ausfüllen!

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Ich, der Kontoinhaber, ermächtige den Schützenverein Bederkesa von 1834 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift im Rahmen der unten angegebenen Mitgliedschaft im Schützenverein Bederkesa von 1834 e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Bederkesa von 1834 e.V. 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.

Schützenverein Bederkesa von 1834 e.V., Postfach 1224, 27621 Geestland
Gläubiger Identifikationsnummer : DE 16ZZZ00001014592

Vor- u. Nachname des Erziehungsberechtigten	
Kontoinhaber	
Straße/Hausnummer	
PLZ und Ort	
Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht seitens des kontoführenden Instituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten der Nichteinlösung gehen zu meinen Lasten. Bei Änderung meines Bankkontos werde ich Ihnen sofort Mitteilung machen.

Bad Bederkesa, _____

Unterschrift Kontoinhaber