

Aufnahmeantrag

Meine mitgeteilten persönlichen Daten werden unter Berücksichtigung des BDSG für vereinsorganisatorische Zwecke gespeichert

| | | | |
|--|---------------------|---|---------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Geburtsort |
| Beruf | Staatsangehörigkeit | Familienstand | |
| Wohnort | PLZ | Straße | Hausnummer |
| Telefon Privat | | Telefon Geschäft | Fax |
| Handy Privat | E-Mail | | |
| Mitglied in einem Schützenverein im BSSB | Ja | Nein | |
| Welchem Verein gehören Sie an: | | Stammverein | Vereinsnummer |
| Welche Schießdisziplinen wollen Sie in der Hauptschützengesellschaft ausüben: | | | |
| Gewehr | Pistole | Sommerbiathlon | Armbrust |
| Haben Sie eine Sachkunde-, Jägerprüfung abgelegt ? | | | |
| Die Aufnahme des Schießbetriebs für das Mitglied, kann ohne Vorlage eines Führungszeugnisses nicht erfolgen. Liegt das polizeiliche Führungszeugnis und ein Lichtbild vor? | | | |
| <p>Aufnahmebedingungen: Der Antragsteller wird zur Gesellschaftsausschussitzung zur Vorstellung eingeladen; über die Aufnahme bei der Gesellschaft entscheidet der Gesellschaftsausschuss. Der Antrag muss von zwei Bürgen unterschrieben werden (die Schützenkanzlei ist dabei behilflich). Die Vorschriften zur Schießaufsicht sind zu beachten und werden spätestens bei der Aufnahme übergeben. Mir ist bekannt, dass ein freiwilliger jährlicher Arbeitstag anfällt und vor dem Training ein Vortel pro Woche (3,00€ Erwachsene/ 2,00€ Jugend) zu lösen ist (siehe Ausschreibung "Vortelschießen"). Für den Fall, dass ein Interessent nach Abgabe des Aufnahmeantrags und Einladung zur Vorstellung vor dem Gesellschaftsausschuss zu der Vorstellung nicht erscheint und deshalb die Aufnahme als Mitglied nicht erfolgt, ist eine Verwaltungs- und Bearbeitungsgebühr in Höhe von 110,00 € zur Zahlung fällig. Der Interessent erklärt mit Unterzeichnung des Aufnahmeantrags sein unwiderrufliches Einverständnis zum Einzug dieses Betrages von seinem im Antrag angegebenen Konto.</p> | | | |
| Ich bin einverstanden, dass meine Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abgebucht werden: | | | |
| Bitte das SEPA Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen! | | | |
| Unterschrift des 1. Bürgen aus SMA oder GA | | Unterschrift des 2. Bürgen aus der Gesellschaft | |
| Unterschrift Antragsteller | | bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern | |
| Aufnahme vollzogen: | | | |
| Datum | Unterschrift SMA | Mitgliedsnummer / Mandat | |
| | | Bei BSSB gemeldet am: | |
| | | Beitrag abgebucht / bez. am: | |

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

| |
|--|
| <p>Königlich privilegierte Hauptschützengesellschaft München von 1406</p> <p>Zielstattstraße 6</p> <p>81379 München</p> |
|--|

| | |
|--|-----------------|
| Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE29IDE00000566800 | Mandatsreferenz |
|--|-----------------|

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

| |
|---|
| [Name des Zahlungsempfängers] die Königlich privilegierte Hauptschützengesellschaft München von 1406, Zielstattstraße 6, 81379 München |
|---|

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

| |
|--|
| [Name des Zahlungsempfängers] der Königlich privilegierten Hauptschützengesellschaft München von 1406, Zielstattstraße 6, 81379 München |
|--|

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir Können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| |
|--|
| Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) |
|--|

| |
|----------------|
| Kreditinstitut |
|----------------|

| | |
|-----|------|
| BIC | IBAN |
|-----|------|

| | |
|------------|------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift(en) |
|------------|------------------|