



# Schützenverein Ottoburg Pilsach e.V.

Vereinsnummer. 101 034

## Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nr.

|  |                                   |  |  |
|--|-----------------------------------|--|--|
| Name:  |                                   |  |  |
| Vorname:   |                                   |  |  |
| Straße:  |                                   |  |  |
| PLZ / Ort:   |                                   |  |  |
| Geburtsdatum:  | Geschlecht<br>m/w/d:              |  |  |
| Handy-Nr.:   | Aufnahme WhatsApp-Gruppe: Ja/Nein |  |  |
| eMail-Adresse:<br>(Einladungen/Rundschreiben)  |                                   |  |  |
| Staatsangehörigkeit:   |                                   |  |  |
| Gewünschtes Eintrittsdatum:<br>(sofern dem Antrag zugestimmt wird)                     |                                   |  |  |
| Liegt eine Mitgliedschaft bei einem anderen Schützenverein vor ja/nein:                |                                   |  |  |
| Wenn ja, bitte die Vereinsnummer des Stamm-/Erstvereins oder den Vereinsnamen angeben: |                                   |  |  |

Es gelten die am 20.01.2023 von der Mitgliederversammlung festgelegten Aufnahmegebühren und Beitragssätze.

### Aufnahmegebühr, zutreffende Zeile ankreuzen:

|                          |           |          |   |
|--------------------------|-----------|----------|---|
| <input type="checkbox"/> | 5,00 Euro | einmalig | Aufnahmegebühr in den Verein  |
| <input type="checkbox"/> | 0,00 Euro | -        | Bereits Mitglied, Änderung Jahresbeitrag (z.B. auf Familienbeitrag) |

### Jahresbeiträge, zutreffende Zeile zum Antragszeitpunkt ankreuzen:

Die Anpassung auf die zutreffende Altersstufe wird vom Verein automatisch durchgeführt.

|                          |            |          |  |
|--------------------------|------------|----------|--|
| <input type="checkbox"/> | 15,00 Euro | jährlich | Beitrag für Kinder/Schüler bis unter 14 Jahre  |
| <input type="checkbox"/> | 25,00 Euro | jährlich | Beitrag für Schüler ab 14 Jahre bis unter 18 Jahre   |
| <input type="checkbox"/> | 49,00 Euro | jährlich | Beitrag für Erwachsene ab 18 Jahre   |
| <input type="checkbox"/> | 99,00 Euro | jährlich | Familienbeitrag- beide Eltern und alle Kinder bis unter 18 Jahre<br><b>*) alle Familienmitglieder in Tabelle eintragen</b> |
| <input type="checkbox"/> | 00,00 Euro | -        | Aufnahme in Familienbeitrag<br>Beitragszahler bitte angeben: _____   |

### \*) Tabelle der Familienmitglieder

| Vorname | Name | Geb. Datum | Vereinsmitglied?<br>(Ja/Nein) | Mitgl.Nr. |
|---------|------|------------|-------------------------------|-----------|
|         |      |            |                               |           |
|         |      |            |                               |           |
|         |      |            |                               |           |
|         |      |            |                               |           |

Für jedes Familienmitglied, welches noch nicht Vereinsmitglied ist muss ein eigener, vollständiger Aufnahmeantrag ausgefüllt und unterzeichnet werden.

### Gegebenenfalls zusätzlich notwendige Formulare:

| Formularbezeichnung                                   | Bemerkung  |
|---|--|
| • Zusatzblatt zur Aufnahmeanträgen von Minderjährigen | Zwingend für jedes minderjährige Mitglied von den Erziehungsberechtigten zu erstellen. |
| • Aufnahmeantrag Feuerschützenabteilung               | Optional - bei Bedarf  |

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Schützenverein Ottoburg Pilsach e.V.  
 Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins und der übergeordneten Sportorganisationen (Gau-ANB,MSB,BSSB,DSB) an. Mir ist bekannt, dass ich auf Verlangen die Satzung des Vereins beim Vorstand einsehen kann.  
 Ich bin mit der Speicherung meiner Daten zur Mitgliederverwaltung, sowie zur Weitergabe an die übergeordneten Organisationen wie Gauverwaltung-ANB, MSB, BSSB,DSB einverstanden. Nach dem Austritt aus dem Verein sind meine Daten zu löschen.  
 Ich verzichte auf die Rechte am eigenen Bild für Abbildungen im Rahmen der Vereinstätigkeit (z. B. Schützenfeste, Siegerehrungen, sportliche Veranstaltungen usw.).  
 Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines Jahres möglich. Sie hat in schriftlicher Form zu erfolgen und muss bis spätestens 30. November dem Verein zugegangen sein.

|            |  |
|------------|--|
|            |  |
| Ort, Datum | Unterschrift des Antragstellers/der Erziehungsberechtigten |

**Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:**

*Bei Aufnahme in Familienbeitrag mit angegebenem Beitragszahler nicht nötig!*

Zahlungsempfänger:

Schützenverein Ottoburg Pilsach e.V., Burgweg 1, 92367 Pilsach

Vereinsnummer: 101 034, Gläubigeridentifikationsnummer: DE76ZZZ00000012084

|  |                     |
|--|---------------------|
| Ihre Mandatsreferenz lautet:                                     | <b>SV-Ottoburg-</b> |
| (Aufbau: SV-Ottoburg+Mitgliedsnummer Beispiel: SV-Ottoburg-9999) |                     |

Ich ermächtige den Schützenverein Ottoburg e.V. Pilsach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Ottoburg e.V. Pilsach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

**Kontoinhaber:**

|                |  |
|----------------|--|
| Name:          |  |
| Vorname:       |  |
| Name der Bank: |  |
| IBAN:          | DE _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ _ _   _ _ |

|            |  |
|------------|--|
|            |  |
| Ort, Datum | Unterschrift (Kontoinhaber/Erziehungsberechtigten) |

Vereinsinterne Bearbeitungsvermerke:

| Vollständigkeitsprüfung (ankreuzen):  | Ja | Nein | Bemerkung |
|---|----|------|-----------|
| Aufnahmeantrag vollständig und unterzeichnet  |    |      |           |
| SEPA-Informationsblatt an Antragsteller ausgehändigt  |    |      |           |
| Zusatzblatt für Aufnahme von Minderjährigen   |    |      |           |
| Aufnahmeantrag Feuerschützenabteilung   |    |      |           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Antrag entgegengenommen und Vollständigkeit geprüft am:</li> <li>Vollständigkeit geprüft durch:</li> </ul> |    |      |           |
| -----   |    |      |           |
| Antrag in der Abstimmung/Sitzung genehmigt (Ja/Nein):   |    | am:  |           |
| Pfleger Schriftführerbestand durch:   |    | am:  |           |
| Pfleger Kassierbestand durch:   |    | am:  |           |