



# Aufnahme Antrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der  
*Schützengilde Beckersberg e.V. Henstedt-Ulzburg*

zum 1. \_\_\_\_\_ .20\_\_

NDSB Nr. 009.352-0000 \_\_\_\_\_  
(wird nach Aufnahme ergänzt)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Sind Sie bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein?  Ja  Nein, Wenn ja, in welchem?

Soll die SGB ihr Stammverein werden?  Ja  Nein

Wenn Nein: anderer Verein \_\_\_\_\_

Sind sie bereits Mitglied im DSB? bzw. NDSB?  Ja  Nein

Falls ja, seit wann? Im DSB seit \_\_\_\_\_, im NDSB seit \_\_\_\_\_.

Welche Disziplinen möchten sie schießen? (zutreffendes bitte ankreuzen, Mehrfachnennung möglich) **Achtung:**  
**Für alle Disziplinen außer Luftdruckwaffen ist ein aktuelles „Polizeiliches Führungszeugnis“ vorzulegen, wenn der Antragsteller älter als 18. Jahre alt ist.**

- |   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Luftpistole              | <input type="checkbox"/> Luftgewehr |
| <input type="checkbox"/> KK Pistole oder Revolver | <input type="checkbox"/> KK Gewehr  |
| <input type="checkbox"/> GK Pistole oder Revolver | <input type="checkbox"/> GK Gewehr  |
| <input type="checkbox"/> Vorderlader Pistole      | <input type="checkbox"/> VL Gewehr  |

Haben Sie eine Waffensachkundeprüfung abgelegt?  Ja  Nein, wenn ja, bitte Kopie beilegen!

Über die Aufnahme beschließt der Vorstand. Ihre Daten werden für die Mitgliederverwaltung auf Datenträger gespeichert. Ihre Daten werden nicht ohne ihr Einverständnis an Dritte weitergegeben.

**Einverständniserklärung:** Ich erkläre hiermit mein Einverständnis zur Erhebung, Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für satzungsgemäße Zwecke (für Minderjährige oder beschränkt Geschäftsfähige ist das Einverständnis vom gesetzlichen Vertreter zu erteilen). **Hinweis:** Ohne Einverständnis kommt eine Mitgliedschaft nicht zustande.

Die Mitgliedschaft beginnt erst nach Erteilung eines SEPA-Lastschrift Mandates.

Ich erkenne die Satzung der Schützengilde Beckersberg e.V. an. Eine Kopie meines Personalausweises liegt diesem Antrag bei.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Einverständnis bei Jugendlichen/beschränkt Geschäftsfähigen



# SEPA-Lastschriftmandat



Die Mitgliedsbeiträge werden auf der Jahreshauptversammlung beschlossen und im 1. Quartal jeden Jahres (Anfang März) per SEPA-Lastschrift eingezogen. Auf Antrag kann der Beitrag in 2 Raten bezahlt werden. Die 2. Rate wird Anfang September fällig. **Gewünschte Zahlungsweise:**  **jährlich**  **halbjährlich**. Eine Annullierung der SEPA-Lastschrift vor dem ersten Einzug und weiteren Einzügen erfolgt nicht.

Mitglieder ab 18 Jahre, die noch eine Schule besuchen, studieren, wehrpflichtig sind oder Ersatzdienst leisten, bezahlen auf schriftlichen Antrag an den Vorstand bis zum 27. Lebensjahr weiterhin den Beitrag für Jugendliche. Entsprechende unterstützende Dokumente (Schülerausweis, Wehrpass, usw.) sind dem Antrag beizulegen.

Für die Traditionspflege (Königsschuss) sind € 12,00 im Beitrag enthalten.

Schützengilde Beckersberg e.V., Beckersbergstraße 38, 24558 Henstedt-Ulzburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68SGB00000115436

Mandatsreferenz: SGB0\_\_\_\_\_ (vereinsinterne Mitgliedsnummer, wird nach Aufnahme von der Gilde vergeben)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengilde Beckersberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengilde Beckersberg 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

D-\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
(BIC, bei deutschem Konto nicht erforderlich)

DE\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift