

Schützenverein Barrien von 1914 e.V.
Heino Haake
Glockenstr. 22
28857 Syke-Barrien
0170 / 3419482
Heino-Haake@t-online.de



EINTRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Falls vorhanden E-Mail des Kindes: _____

Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein: ja / nein

Verein: _____

Mitgliedsbeiträge (Angabe jährlich):

Schüler (12-14 Jahre): 25 €
Jugendliche (15-16 Jahre): 25 €
Junioren B (17-18 Jahre): 25 €
Junioren A (18-21 Jahre): 40 €

Gläubiger-Identifikationsnummer: "DE45ZZZ00000067932"

Mandatsreferenz-Nummer = Mitglieds-Nummer

(Wird bei der ersten Abbuchung mitgeteilt!)

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Schützenverein Barrien von 1914 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/n (A) den Zahlungsempfänger Schützenverein Barrien von 1914 e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise/n ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schützenverein Barrien von 1914 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Abbuchung erfolgt gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung halbjährlich.

Mir ist bekannt, dass laut Satzung eine rechtmäßige Mitgliedschaft erst durch Beschluss der Generalversammlung erfolgen kann. Mit der Eintrittserklärung erhalten Sie bzw. Ihr Kind ein Exemplar unserer Satzung sowie eine Einverständniserklärung, die Sie Ihrem Kind bitte unterschrieben wieder mit zum Schießen geben.

IBAN des Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber:

DE _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten _____

Schützenverein Barrien von 1914 e.V.



Mitglied im Schützenkreis Niedersachsen-Weyhe e.V. und dem Bremer Schützenbund e.V.

Einverständnis gemäß. § 27 Abs.3 Waffengesetz

Hiermit erklären wir, die Personensorgeberechtigten, unser Einverständnis, dass unser Kind

Name, Vorname

Geburtsdatum und Ort

Straße

PLZ, Ort

***für Kinder unter 14 Jahre:**

in Schießstätten mit Druckluft-, Federdruckwaffen und Waffen, bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgase verwendet werden, schießt.

***für Jugendliche ab dem vollendeten 14. Lebensjahr,
die noch nicht 18 Jahre alt sind:**

in Schießstätten mit sonstigen Schusswaffen bis zu einem Kaliber von 5,6 mm lfB (.22 l.r.) für Munition mit Randfeuerzündung, wenn die Mündungsenergie höchstens 200 Joule (J) beträgt und Einzellader-Langwaffen mit glatten Läufen mit Kaliber 12 oder kleiner schießt.

Ort, Datum

Eigenhändige Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Die eigenhändigen Unterschriften werden von mir bestätigt:

Vereinsstempel

Unterschrift