

**AUFNAHME-ANTRAG**  
**Schützengilde 1955 Stierstadt e.V. (SGI)**  
**1.Vorsitzender: Dr.Jan Koloczek**

**SEPA – Lastschriftmandat**  
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
 Schützengilde 1955 Stierstadt e.V.  
 Seedammweg  
 DE-61440 Oberursel

<b>Vorname (ggfl. Titel):</b>	<b>Gläubiger-Identifikationsnummer:</b> DE16ZZZ00000474787
<b>Nachname:</b>	<b>Mandatsreferenz:</b> Ist die spätere Vereins-Mitgliedsnummer
<b>Straße:</b>	Ich ermächtige den o.g. Verein Zahlungen von meinem Konto bis zu meinem Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom o.g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
<b>PLZ/Ort:</b>	<b>Kontoinhaber:</b>
<b>Geboren am :</b> _____ / <b>in:</b> _____	<b>Anschrift:</b>
<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> männlich    / <input type="checkbox"/> weiblich    / <input type="checkbox"/> divers	<b>Kreditinstitut:</b>
<b>Mobiltelefon:</b>	<b>IBAN:</b>
<b>eMail:</b>	<b>BIC:</b>
<b><u>Beruf*:</u></b>	<b>Ort, Datum:</b>
<small>*Bei Rentnern der zuletzt ausgeübte Beruf. Bei Arbeitslosen auf Rückseite ausfüllen wie lange arbeitslos / arbeitssuchend und wie Beiträge, Vereinkosten getragen werden sollen mit Adresse/Tel. der Zuwender.</small>	
<b>Weitere Schützenvereine Verband und Mitgliedsnummer:</b>	<b>Unterschrift des Kontoinhabers:</b>
<b>Eintritt zum:</b> _____ <input type="checkbox"/> <b>Sofort</b>	
Mit dieser Erklärung trete ich der SGI bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der SGI keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Es besteht eine Probezeit von 3 Monaten. In dieser Zeit kann der Vorsitzende durch einfachen Beschluß, ohne Angabe von Gründen, das Neumitglied ausschließen. Die Mitgliedschaft kann jederzeit 3 Monate vor Ende eines Sportjahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der SGI behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Fällen jederzeit auszuschließen. Ich bin damit einverstanden, das Bildmaterial welches meine Person zeigt, für den Verein, Sicherheitszwecken, im Internet und in Druckschriften, genutzt wird. Mit der Speicherung meiner Daten zur Mitgliedsverwaltung sowie Datenweitergabe an z.B. Institutionen Verbände, Waffenämter,etc. bin ich einverstanden. Die Verarbeitung / Nutzung geschieht ausschließlich im Rahmen der DSGVO. Auf Wunsch wird die Datenschutzordnung in elektronischer Form zur Verfügung gestellt. Die Satzung der SGI wird von mir anerkannt.	<b>Aufnahmegebühr - <u>Einmalig</u> : 40 €</b>  <b>Mitgliedsbeitrag pro Jahr:</b> <input type="checkbox"/> <b>Erwachsene: 70 €</b> <input type="checkbox"/> <b>Jugend bis 14j.: 30 €</b>  <input type="checkbox"/> <b>Optional: Schußgeldpauschale pro Jahr: 50€ („Flatrate“ für alle Stände)</b> <b>Familien oder Stafflungstarife: Bitte Preise am "schwarzen Brett" entnehmen.</b> <b>Schußgelder sind pro Schießtag fällig laut Aushang, die Nichtzahlung von Schußgeld führt zu sofortigem Vereinsausschluß.</b>
Ich versichere das ich keine strafrechtlich relevanten Vorstrafen (zB. Verstoß gegen Waffenrecht / Betäubungsmittel / Trunkenheitsfahrten, etc.) habe und das ich in keinen verfassungsfeindlichen Organisationen Mitglied bin <b>und werde ein einfaches polizeiliches Führungszeugnis</b> vorlegen:	<b>BITTE BEACHTE DAS BARZAHLUNG AB DEM 01.01.2023 NICHT MEHR MÖGLICH IST!</b>
<b>Datum/Unterschrift:</b>	<b>Datum/Unterschrift:</b>
<b>Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten:</b>	<b>Unterschrift bei abweichenden Kontoinhabern:</b>

Vereinsvermerk: Aufgenommen:  JA     NEIN    zum: \_\_\_\_\_    Unterschrift des 1. Vorsitzenden: \_\_\_\_\_