

Bergedorfer Schützengesellschaft von 1848 e.V. - Ursprung 1589 -



Mitglied im Deutschen Schützenbund
und im Hamburger Sportbund

An den Vorstand der Bergedorfer Schützengesellschaft v. 1848 e.V.

Aufnahmeantrag Erwachsene

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die Bergedorfer
Schützengesellschaft v. 1848 e.V.

als aktives förderndes Mitglied.

Name:

Vorname:

Geboren am: in:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Telefon: Fax:

Mobil:

E-Mail:

Str./Haus-Nr.:

PLZ/Wohnort:

Sparte: Langwaffe Kurzwaffe Bogen Jugend (bis 20 J.)

Ich habe von den Aufnahmebedingungen, dem Eintrittsgeld / Beitrag und den
Satzungen Kenntnis genommen

Kopie des Ausweises und Foto müssen bei Antragstellung vorhanden sein.

Bergedorfer Schützengesellschaft von 1848 e.V. - Ursprung 1589 -



Mitglied im Deutschen Schützenbund
und im Hamburger Sportbund

Als Aktives Mitglied nehme ich an Wettkämpfen teil, wenn ich ein entsprechendes Leistungsvermögen erlangt habe. Mir ist bekannt, dass ich 10 Gemeinschaftsstunden (Standaufsicht/Grundstückspflege u.ä.) im Jahr zu leisten habe.

Mit der Einstellung sportrelevanter Daten in die Vereins-Website bin ich einverstanden.

Mit der Weitergabe oben genannter Daten (außer Beruf) an die übergeordneten Fachverbände und ggf. Versicherungen bin ich einverstanden.

Fotos von meiner Person dürfen erstellt und verwendet werden.

Die Daten werden datenschutzrechtlich behandelt!
Für das Archiv wird vor Ort ein Digitalfoto erstellt!

Die Aufnahmegebühr beträgt 50,00€ und den Mitgliedsbeitrag (siehe Tabelle Mitgliedsbeiträge/Sparte) zahle ich gem. §5 der Satzung im Bankeinzugsverfahren:

Jahresbeitrag ¼ jährlich

Bankeinzugsvollmacht liegt dem Antrag bei

WBK-Inhaber

ja nein wenn ja, WBK-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift

Bergedorfer Schützengesellschaft von 1848 e.V. - Ursprung 1589 -



Mitglied im Deutschen Schützenbund
und im Hamburger Sportbund

Aufnahmeantrag Jugendliche (< 18 Jahre)

Erklärung der Eltern / Sorgeberechtigten:

Hiermit erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis, dass mein(e)

Tochter/Sohn

Name:

Vorname:

Geboren am: in:

Staatsangehörigkeit:

am Schießsport und den übrigen Jugendaktivitäten in der Bergedorfer Schützengesellschaft teilnehmen und Mitglied in diesem Verein werden darf.

Mein Kind darf nach Absprache mit dem Trainer innerhalb der Trainingszeiten das Training verlassen und unbeaufsichtigt nach Hause gehen: ja nein

Ort, Datum

Unterschrift(-en) der Eltern / Sorgeberechtigten
(Bitte Vor- u. Nachname)

Bitte Vor-, Nachname in Blockschrift wiederholen

Achtung! Nur unter Aufsicht!!!

Ab dem 12. Lebensjahr dürfen Jugendliche mit Druckluftwaffen und ab dem 14. Lebensjahr auch mit Kleinkaliberwaffen schießen.

Bitte die gesonderte Einverständniserklärung für Sorgeberechtigte ausfüllen.
Vielen Dank.

Bergedorfer Schützengesellschaft von 1848 e.V. - Ursprung 1589 -



Mitglied im Deutschen Schützenbund
und im Hamburger Sportbund

Interne Vermerke (Vorstand):

Bemerkungen:

Wettkampfpass beantragen:

Vorstandsbeschluss über Zustimmung:

- | | | | |
|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------|
| 1. Vorsitzender | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| 2. Vorsitzender | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Finanzverwalter | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| SpLeiKurzwa ffe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| SpLeiLangwa ffe | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| SpLeiBogen | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Jugendleiter | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |
| Schriftführer-/in | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | |