



# Schützenverein Hahn e.V.

von 1904



## Aufnahme Antrag (Schüler/Jugend)

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Schützenverein Hahn e.V.**

Schießsport wird mit Luftdruckwaffen und KK-Waffen unter Aufsicht von Sportleitern betrieben.

Die Vereinssatzung kann im Schießsportzentrum eingesehen werden.

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

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_ **Geburtsort:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **eMail:\*** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Mobil:** \_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den **Schützenverein Hahn e.V.** bis auf Widerruf, den von mir jährlich zu zahlenden Vereinsbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen.

**Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Bank:** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

\* Die E-Mailadresse wird nur für vereinsinterne Zwecke benötigt wie z.B. Benachrichtigungen bei erfolgloser Zustellung von Vereinspost und wird nicht an 3. Personen weitergegeben.

<Bitte wenden>



# Schützenverein Hahn e.V.

von 1904



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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

- Hinweis:**
- Jugendlichen ab dem 12. Geburtstag ist das Schießen (mit schriftlicher Einverständniserklärung der Eltern) mit Luftdruckwaffen erlaubt.
  - Ab dem 14. Geburtstag das Schießen mit Kleinkaliberwaffen.
  - Jugendlichen unter 12 Jahren ist das Schießen nur mit Sondergenehmigung des Landkreises erlaubt.

**Erklärung der Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen**

Ich bin / Wir sind mit der Teilnahme unseres Kindes am Schießsport im **Schützenverein Hahn e.V.** einverstanden. Ich bin / Wir sind mit der Antragstellung durch den **Schützenverein Hahn e.V.** beim Landkreis Ammerland einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Mutter

\_\_\_\_\_  
Vater

**Begründung der Mitgliedschaft bei Jugendlichen unter 12 Jahren durch den Sportleiter:**

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Stempel



# Schützenverein Hahn e.V.

von 1904



## SEPA-Basislastschrift-Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Schützenverein Hahn e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

Wilhelmshavener Str. 233a, 26180 Rastede-Hahn

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungsempfängers)

DE89ZZZ00000188778

(Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers)

Mitglieds-Nr.

(Mandatsreferenz)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen

Schützenverein Hahn e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von

Schützenverein Hahn e.V.

(Name des Zahlungsempfängers)

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.

\_\_\_\_\_  
(Name des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
(Internationale Bankleitzahl BIC des Zahlungsdienstleisters des Zahlungspflichtigen)

DE\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
(Internationale Bankkontonummer IBAN des Zahlungspflichtigen)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen)