



Antrag auf Mitgliedschaft (Erwachsene)

(Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Vor- und Nachname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsort + Land: _____
Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____

Tel./Fax Nr. priv.: _____

Tel./Fax Nr. gesch.: _____

Email-Adresse: _____

Die beiliegende Datenschutzerklärung ist Bestandteil dieses Aufnahmeantrages! Eine Kündigung der Mitgliedschaft, kann nur schriftlich erfolgen, Sie muss bis zum 30.11. des Jahres beim Vorstand eingegangen sein, um zum 31.12. des Jahres wirksam zu werden. Es sind die ausstehenden Beiträge bis zur Beendigung der Mitgliedschaft zu zahlen.

einmalige Aufnahmegebühr € _____ Jahresbeitrag € _____

Arbeitsstunden pro Jahr: _____ oder € _____ pro Arbeitsstunde Betrag erhalten

Aktive Mitglieder, die im Besitz der Sachkunde sind (oder diese erwerben), müssen pro Halbjahr 3 Aufsichtstermine ableisten. Ein Nachweis der Sachkunde (Kopie) ist beim Schützenmeister abzugeben! (§10+§11 AwaffV)

Zur Aufnahme in die Schützengesellschaft bitten wir Sie, dem Vorstand ein **polizeiliches Führungszeugnis** vorzulegen. Die Aufnahmegebühr und der erste Jahresbeitrag **sind bar** zu entrichten. Bei Ablehnung Ihres Antrages wird Ihnen das Geld zurückerstattet. Studentinnen und Studenten haben als Nachweis ihre **Immatrikulationsbescheinigung** vorzulegen.

Sind Sie bereits im Besitz eines / einer: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Jagdscheines: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Waffenbesitzkarte: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Erlaubnis nach §27 SprengG
Waffensammlerkarte: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	Waffenscheines: <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein	

Durch wen wurden Sie geworben? _____

Konstanz, _____ **Unterschrift** _____

Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 e.V., Dettinger Straße 129, 78467 Konstanz

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE63ZZZ00000223293**

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schützengesellschaft der Stadt Konstanz 1438 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

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift