

# Schützenverein Scherenbostel von 1952 e.V.

Landesfachverband Sportkreis Hannover-Land e.V.

Mitglied des Deutschen Schützenbundes - Im Kreisschützenverband Wedemark-Langenhagen e.V.

Schützenverein Scherenbostel e.V. - Fuhrenkamp 5 - 30900 Wedemark [www.sv-scherenbostel.de](http://www.sv-scherenbostel.de)



## Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Schützenverein Scherenbostel von 1952 e.V.  
(bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen)

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Eintritt in den Verein: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Waffenbesitz: ( ) Ja ( ) Nein Stammverein: \_\_\_\_\_

Bei Zweitmitglieder Stammverein, Kreis \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Eintritt in DSB \_\_\_\_\_ Landesverband \_\_\_\_\_

Ich bin Inhaber einer Waffenbesitzkarte: ( ) Gelb ( ) Grün

Nummer meiner WBK: \_\_\_\_\_ Ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

In meinem Besitz befinden sich folgende Waffen: \_\_\_\_\_

Waffensachkundelehrgang o.ä.: \_\_\_\_\_

1 Vereinsnadel: € 5,- / 1 Wappen für die Uniformjacke: € 7,-.

Möchten Sie diese sofort erwerben? ( ) Ja ( ) Nein

Die Vereinssatzung, die Bestandteil der Eintrittserklärung ist, habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie an. Die Bezahlung des Vereinsbeitrags erfolgt per Lastschrift in der ersten Februarwoche des Beitragsjahres. Die Eintrittserklärung ist nur gültig bei zeitgleicher Abgabe des SEPA-Lastschriftmandat, sowie der Einverständniserklärung nach Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)

Die Jahresbeiträge staffeln sich wie folgt:

Erwachsene € 60,- / Kinder € 20,- / Familie € 120,- sowie die einmalige Aufnahmegebühr von € 5,- bei Eintritt in den Verein. Bei Minderjährigen ist die zusätzliche Einverständniserklärung der Eltern gemäß §27 Abs. 3 Waffengesetz erforderlich.

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dabei entstehenden Gebühren sind vom Mitglied auszugleichen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen die gesetzl. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
(bitte in Druckbuchstaben wiederholen)