

Aufnahmeformular

Kleinkaliber-Schützenverein 1923 Reihen e.V.

www.kks-reihen.de



Kontakt: Werner Hildenbrand (Oberschützenmeister)
Blumenstraße 18; 74889 Sinsheim; Telefon 07261/4826;
E-Mail: osm@kks-reihen.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Kleinkaliber-Schützenverein 1923 e.V.
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten an.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Besitzen Sie für das sportliche Schiessen geeignete Schusswaffen? Ja: Nein:

Reihen, _____ Unterschrift: _____

Erklärung bei Minderjährigen

Einer schießsportliche Betätigung von Personen unter 18 Jahren ist gemäß § 27 des Waffengesetzes nur mit schriftlichem Einverständnis der gesetzlichen Vertreter und unter Aufsicht eines volljährigen Vereinsmitgliedes gestattet. Falls Sie damit einverstanden sind, dass Ihr Kind am Schießsport teilnimmt, geben Sie uns die Einverständniserklärung bitte unterschrieben zurück. Für die volle Rechtswirksamkeit ist die Unterschrift des Vaters und der Mutter erforderlich!

Wir sind einverstanden, dass mein Sohn / Tochter _____

dem Kleinkaliber-Schützenverein 1923 Reihen e.V. als Mitglied
und am aktiven Schießsport unter Aufsicht Teilnimmt.

Reihen, _____ Unterschrift Vater: _____

Reihen, _____ Unterschrift Mutter: _____

Bestätigung

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich / meine Kinder auf der Internetseite unseres Vereins veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unseren Schützen mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Die Darstellung wird unter der Verantwortung des Webmasters der Seite erstellt und laufend überarbeitet. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim Oberschützenmeister schriftlich widerrufen werden.

Reihen, _____ Unterschrift: _____

OSM
gesehen _____

BSV
gemeldet _____

EDV KKS
erfasst _____

Sepa-Lastschriftmandat

Kleinkaliber-Schützenverein 1923 Reihen e.V.

www.kks-reihen.de



Kontakt: Werner Hildenbrand (Oberschützenmeister)
Blumenstraße 18; 74889 Sinsheim; Telefon 07261/4826;
E-Mail: osm@kks-reihen.de

Angaben zum Mitglied

Vorname: _____ Name: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE53ZZZ00000741356**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Kleinkaliber-Schützenverein 1923 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Kleinkaliber-Schützenverein 1923 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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. Zahlungsart Wiederkehrende Zahlung.

Angaben zum Kontoinhaber

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____ Bankinstitut: _____

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift: _____