



Schützenverein Lengers 1964 e.V.

Grundstück am Harthrain 36266 Heringen

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich (wir) , dass meine (unsere) Tochter / mein (unser) Sohn ab dem _____ dem Schützenverein Lengers 1964 e.V. beitrifft .

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ u. Wohnort: _____

Geburtstag u. -ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Ich (wir) erkenne(n) die Satzung an und verpflichte(n) mich (uns) zur Beitragszahlung in der vom Verein beschlossenen Form und Höhe. Weiter erkläre(n) ich (wir) mich (uns) damit einverstanden, dass die aufgeführten personenbezogenen Daten in elektronischer Form gespeichert und verarbeitet werden. Ich (wir) bin (sind) damit einverstanden, dass mit Vollendung des 18. Lebensjahres der volle Mitgliedsbeitrag erhoben wird und die Arbeitsstunden (20 pro Kalenderjahr*) zu leisten sind. Pro nicht geleistete Arbeitsstunde wird ein Betrag in Höhe von 10€ * erhoben. Eine Ausnahme hiervon kann nur mit Einreichung von Schul-/Ausbildungsbescheinigungen beantragt werden . Dieser Aufnahmeantrag muss von einer(einem) Erziehungsberechtigten persönlich bei einem Vorstandsmitglied abgegeben werden. Die Unterschrift(en) bestätigt(bestätigen) auch die Kenntnissnahme und Richtigkeit der Angaben auf der Seite2 dieses Antrages.
(*Kann mit neuem Beschluss geändert werden.)

Wettkampf-Pass beantragen ? ja nein

Standnutzungsgebühr ? einzel jährlich

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift Jugendliche(r)

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten (Antragsteller)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Schützenverein Lengers 1964 e.V. widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos

IBAN **BIC** **Name der Bank**

mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name und Anschrift der (des) Kontoinhaber(s) und gesetzlichen Vertreter

PLZ, Ort, Datum

Unterschrift gesetzl. Vertreter / Kontoinhaber



Schützenverein Lengers 1964 e.V.

Grundstück am Harthrain 36266 Heringen

Um die Kinder- und Jugendarbeit in unserem Verein durchführen zu können, und um den besonderen gesetzlichen Umständen eines Schützenvereines Rechnung zu tragen, benötigen wir von Ihnen weitere Angaben zur persönlichen Eignung bzw. Einschränkung Ihres Kindes. Wir brauchen diese um eine angemessene Betreuung (u.U. auch Einzelaufsicht) im Rahmen des Sportschützenbereichs sicher stellen zu können. Bitte sorgfältig ausfüllen bzw. ankreuzen. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt !

1. Leidet Ihr Kind an chronischen Erkrankungen,
die Einfluss auf die Physis oder die Psyche haben ?

nein ja (wenn ja, bitten wir um genauere Beschreibung bei den Besonderheiten)

2. Bestehen Allergien ?

nein ja (wenn ja, bitten wir um genauere Beschreibung bei den Besonderheiten)

3. Muss Ihr Kind regelmäßig Medikamente einnehmen ?

nein ja (wenn ja, bitten wir um genauere Beschreibung bei den Besonderheiten)

4. Bestehen körperliche oder geistige Behinderungen ?

(wir haben eine Abteilung für Behindertensport und sind Mitglied im HBRS)

nein ja (wenn ja, bitten wir um genauere Beschreibung bei den Besonderheiten)

5. Gibt es Besonderheiten auf die geachtet werden muss ?

(z.B. Asthma/Notfallspray, Marcumar-Patient, etc.)

nein ja (Wir bitten um genauere Beschreibung)

Besonderheiten:

Die Aufsichtspflicht des SV-Lengers 1964 e.V. (Trainer, Übungsleiter, Betreuer, etc.) beläuft sich nur auf die für die jeweiligen Disziplinen ausgeschriebenen Trainingszeiten im Schützenhaus Lengers. Die Trainingszeiten hängen aus und sind auf der Vereinshomepage (www.sv-lengers.de) einsehbar. Für die Wettkämpfe (sowohl auswärts wie auch in Lengers) gelten folgende Regelung: Die Aufsichtspflicht des Vereins (Trainer, Übungsleiter, Betreuer, etc.) beginnt mit dem pünktlich vereinbarten Treffpunkt am jeweiligen Wettkampfort bzw. am Schützenhaus in Lengers und endet mit dem Ende des Wettkampfes am Wettkampfort bzw. mit der Rückkehr zum Schützenhaus in Lengers. Bei gemeinsamen Veranstaltungen und Feiern mit Kindern / Jugendlichen und Erziehungsberechtigten obliegt die Aufsichtspflicht den Erziehungsberechtigten.

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) mein (unser) Einverständnis, dass meine (unsere) Tochter / mein (unser) Sohn _____ im Schützenverein Lengers 1964 e.V.

am Training mit Luftdruckwaffen Kleinkaliberwaffen Bogen/Armbrust

unter einer vom Verein rechtmäßig gestellten Aufsicht teilnehmen darf.

Ort - Datum - Unterschrift(en) des / der Erziehungsberechtigten

Die Altersgrenzen nach dem WaffG können durch Ihre Erklärung nicht herab gesetzt werden.