



# Privil. Schützengilde Nienburg e.V.

Gegr. 1887

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich, die Aufnahme in die: "Privil. Schützengilde Nienburg 1887 e.V. "

Eintritt zum \_\_\_\_\_ (Datum)

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

geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Straße, Nr., PLZ, Ort

Telefon/Fax \_\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

wenn vorhanden: WBK Nr. gelb + grün / Sprengstofferaubnis §27 / Böllergenehmigung  
WBK Nr. (gelb) \_\_\_\_\_ WBK Nr. (grün) \_\_\_\_\_ Erlaubnis §27 Nr. \_\_\_\_\_

- Bitte Mitgliedsnummer vom Vorgängerverein angeben: Nr. \_\_\_\_\_  
Vorgängerverein: \_\_\_\_\_
- Ich habe mich über die Rechte und Pflichten eines Mitgliedes informiert und erkenne die Satzung der "Privil. Schützengilde Nienburg 1887 e.V. " in vollem Umfang an.  
Ich erkenne die EU-Datenschutz- Grundverordnung (DSGVO v. 25.05.2018) für Vereine und Verbände an.
- Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung, nach den Richtlinien de DSGVO benutzt werden können.
- Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Sportarbeit veröffentlicht werden. (Name, Vorname) **ja** **nein**

Ort , Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Erklärung der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen:

Wir, die Erziehungsberechtigten, sind mit der Aufnahme unserer (s) Tochter / Sohnes in die Privil. Schützengilde Nienburg 1887 e.V. einverstanden.

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

Unterschriften: \_\_\_\_\_

(Eltern)

### Gebührenordnung

<u>Beiträge</u>	<u>Aufnahmegebühr</u>	<u>Mitgliedsbeitrag</u>
Schüler & Jugend bis 18 Jahre	30,00 € (einmalig)	3,00 € (monatlich)
Mitglieder ab 18 Jahre	200,00 € (einmalig)	7,17 € (monatlich)
Mitgliedsbeitrag unter 18 Jahre		36,00 € (jährlich)
Mitgliedsbeitrag ab 18 Jahre		86,00 € (jährlich)

### Beiträge Freud & Leidkasse (jährlich)

alle Mitglieder 5,00 €

Alle Beiträge sind bis zum 01.04. des Jahres auf das Konto der Schützengilde einzuzahlen.

<u>Standgebühren</u>	<u>Kugelstand</u>	<u>Trapstand</u>
für Mitglieder	3,00 € /Std.	3,50 € / Serie

Bankverbindung : Salzlandsparkasse  
IBAN: DE49 8005 5500 0360 0831 45  
BIC: NOLADE21SES

Tel. + Fax 034721 22436  
Info: www.schuetzen-nienburg.de  
Geschäftsnummer: VR 35262

Schießstätte 0179 4422 801  
E-Mail: eberhard.marek@schuetzen-nienburg.de