



# AUFNAHMEANTRAG

**Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Sorsum von 1847**

Name:	Vorname:	Geschlecht (m, w, d):
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Adresse - Strasse und Hausnummer:		Postleitzahl, Ort:
Telefon:	Handy:	WhatsApp-Gruppe (ja / nein):
E-Mail:		

Bitte alle Felder leserlich ausfüllen.

Die Satzung habe ich zur Kenntnis genommen bzw. kann auf [www.schuetzenverein-sorsum.de](http://www.schuetzenverein-sorsum.de) eingesehen werden und hängt in den Vereinsräumen aus.

Ich / wir sind damit einverstanden, dass meine / unsere Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes zum Zwecke der Mitgliederbetreuung elektronisch gespeichert und an die übergeordneten Sportverbände weitergegeben werden.

Ich / wir sind damit einverstanden, dass Foto / Videoaufnahmen bei Vereinsveranstaltungen gefertigt und veröffentlicht werden. (Weiteres siehe Datenschutzerklärung)

.....  
**Unterschrift Antragsteller**

Antrag eingegangen am ..... bei .....

**Kinder / Jugendliche sowie Beiträge und SEPA-Mandat -> siehe Rückseite**



**Jahresbeiträge:**

Erwachsene (ab 21 Jahre):	42,- €	<b>Hinweis:</b> Die Aufnahmegebühr von 1,50,- € für Schüler /Jugendliche bzw. 5,- € für Erwachsenen wird mit dem ersten Jahresbeitrag eingezogen.
ab 01.01.2026:	96,-€	
Jugendliche (18 – 20 Jahre):	18,- €	Der Jahresbeitrag wird bis zum 30.03. des Jahres eingezogen.
Schüler (12 – 17 Jahre):	9,- €	

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

Hiermit ermächtigen ich / wir den Schützenverein Sorsum, bis auf Widerruf, die von mir / uns zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines / unseres Kontos

IBAN: .....

Bank / Kreditinstitut: .....

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, bestehen seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....

**Unterschrift des / der Kontoinhaber**

**Nur für Mitglieder der Jungschützenabteilung**

Als gesetzlicher Vertreter stimme(n) ich / wir dem Eintritt des umseitig genannten Kindes /Jugendlichen in den Schützenverein Sorsum zu und verbürge(n) mich / uns zur Zahlung der Beiträge.

.....

.....

**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

**Ansprechpartner (Erziehungsberechtigte) für genanntes Kind /Jugendlichen**

<b>Erziehungsberechtigter 1:</b>	<b>Erziehungsberechtigter 2:</b>
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Strasse und Hausnummer:	Strasse und Hausnummer:
Telefon / Handy:	Telefon / Handy:
E-Mail:	E-Mail: