



Königlich privilegierte Schützengesellschaft Fürth

Kapellenstraße 31, 90762 Fürth

Antrag zur Aufnahme

Antragsteller(in)

| | | | |
|---------------------|--|---------------|--|
| Name | | Beruf | |
| Vorname | | Telefon fest | |
| Straße | | Telefon mobil | |
| PLZ | | Geboren am | |
| Wohnort | | Geburtsort | |
| Staatsangehörigkeit | | E-Mail | |

Im Fall meiner Aufnahme in die Gesellschaft erkläre ich mich bereit, mir innerhalb eines Jahres nach dem Aufnahmezeitpunkt Schützenkleidung anzuschaffen.

Datenschutzerklärung

Bei Veranstaltungen aller Art (z.B. Vogelschießen, Jahresabschlussabend usw.) werden Bilder aufgenommen, die im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit insbesondere in der Gesellschaftszeitung sowie im Internet veröffentlicht werden.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Bilder von mir sowie mein Name auf der Internetseite der "Königlich privilegierten Schützengesellschaft Fürth" sowie in Printmedien veröffentlicht werden.

Haftungsausschluß

Ich wurde darauf hingewiesen, dass nicht nur die Ausübung des Schießsports, sondern auch der Aufenthalt in Schießstätten gesundheitliche Beeinträchtigungen nach sich ziehen kann (z.B. Gehörschäden durch Schussknall; Bleikontamination durch aufgenommene bleihaltige Feinstäube).

Ich nehme diese Risiken bewusst in Kauf und stelle die "Königlich privilegierte Schützengesellschaft Fürth" hiermit von jeder diesbezüglichen Haftung frei, soweit dies rechtlich möglich ist.

Sind Sie in einem Schützenverein des BSSB / DSB? (ja | nein), in welchem _____

Sind Sie in einem anderen Schützenverband? (ja | nein), in welchem _____

Fürth, den _____

Unterschrift des Antragstellers*

(*Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich!)

Vor der Aufnahme ist ein polizeiliches Führungszeugnis vorzulegen.

Die Aufnahmegebühr beträgt 200,- Euro



Königlich privilegierte Schützengesellschaft Fürth

Kapellenstraße 31, 90762 Fürth

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Königlich privilegierte Schützengesellschaft Fürth die jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto

IBAN: _____

bei der Bank / Sparkasse _____

abzubuchen.

Name: _____

Vorname: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Ort: _____

Datum: _____

_____ (Unterschrift des Kontoinhabers)

ACHTUNG:

Bei Neuaufnahmen ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge obligatorisch!



Königlich privilegierte Schützengesellschaft Fürth

Kapellenstraße 31, 90762 Fürth