

# Aufnahmeantrag:

## Königlich privilegierten Feuerschützengesellschaft Passau 1379



Mitgliedsbeitrag jährlich (Stand: 26.03.2024):

Jugendliche bis einschließlich dem 17. Lebensjahr	Jahresbeitrag: 15,- € Aufnahmegebühr: keine	ZMI: <input type="checkbox"/>
Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr	Jahresbeitrag: 100,- € Aufnahmegebühr: 100,- €	Mitgliederverw.: <input type="checkbox"/>
verminderter Beitrag Familienmitglieder (Kinder, Ehepartner)	Jahresbeitrag: 60,- € Aufnahmegebühr: 75,- €	Mandat: <input type="text"/>
verminderter Beitrag Zweitmitglieder	Jahresbeitrag: 85,- € Aufnahmegebühr: 100,- €	Schützennummer: <input type="text"/>

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen *	
Name:	Vorname:
Straße:	
PLZ/Ort:	
Geb.-Datum:	Telefon:
eMail:	Beruf:

Familienmitglieder im Verein:  Nein  Ja, Name:

den Beitritt zur **Königlich privilegierten Feuerschützengesellschaft Passau von 1379**

als Erstverein / Zweitverein *
bei Zweitverein: Ich bin bereits versichertes Mitglied im Schützenverein: <input type="text"/>
mit der Schützenpassnummer: <input type="text"/>

### Die Satzung der Gesellschaft ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldevorgangs werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e. V. übermittelt.  
Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/meine Kinder \* auf der Internetpräsenz unserer Gesellschaft (derzeit [www.fsg-passau.de](http://www.fsg-passau.de) und [www.facebook.de/fsg.passau](http://www.facebook.de/fsg.passau)) veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, die Gesellschaft und insbesondere ihre Mitglieder 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 1. Schützenmeister schriftlich widerrufen werden.

Ich bin damit einverstanden, um die Sicherheit des Schießbetriebes und auch die Instandhaltung der Schießanlage zu gewährleisten, Arbeitsstunden für den Verein zu entrichten. Alle Mitglieder, männlich oder weiblich, welche sich am Schießbetrieb beteiligen, auch diejenigen, welche nicht an Wettkämpfen teilnehmen, müssen mit Beginn des vollendeten 18. Lebensjahres Arbeitsstunden ableisten. Ausgenommen hiervon sind alle Mitglieder, die einen GdB von 50 % bzw. 50 % und G nachweisen und/oder die das 65igste Lebensjahr erreicht haben. Die Arbeitseinsätze finden jeden auf Ankündigung der Vorstandschaft statt. Die Arbeiten werden vor Ort durch den Leiter besprochen, eingeteilt und durchgeführt.

Passau,

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Neumitglied)(Unterschrift der Sorgerechtsinhaber)\*

Der Austritt muß spätestens bis zum **30. November** schriftlich erfolgen, um zum Jahresende wirksam zu werden.

# Einzugsermächtigung:

**Königlich privilegierte Feuerschützengesellschaft Passau von 1379**  
**Schützenstraße 25**  
**94034 Passau**

Gläubiger Identifikationsnummer DE48 FSG0 0001 2767 89

Mandatsreferenz 3110 \_ \_ \_ \_ (wird vom der FSG eingetragen)

## SEPA Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die königlich privilegierte Feuerschützengesellschaft v. 1379, Zahlungen (Aufnahmegebühr, Beitrag, Standabo) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der königlich privilegierte Feuerschützengesellschaft 1379 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für einmalige und wiederkehrende Zahlungen.

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstellung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
PLZ/Ort:	<input type="text"/>		
Kreditinstitut:	<input type="text"/>	IBAN:	DE <input type="text"/>

-----

Passau,  \_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)

Wenn mein/unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen müssen rechtzeitig angezeigt werden. Eventuelle Kosten der Rücklastschrift gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

**WICHTIG! Kontoänderungen müssen umgehend mitgeteilt werden um stornierte Einzugsgebühren zu vermeiden. Wird eine neue Kontoverbindung nicht mitgeteilt, so wird die Stornogebühr mit eingezogen.**

## Zustimmungserklärung der Sorgerechtsinhaber bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Sohn / meine Tochter\*

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------	----------------------

im Rahmen der waffenrechtlichen Bestimmungen an allen Schießveranstaltungen des Vereins teilnehmen darf.

Passau,  \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Sorgerechtsinhaber)\*

\*unzutreffendes bitte streichen