

Schützenverein

"Eichhorn Kronstetten e.V."

<u>A u f n a h m e a n t r a g</u>

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied in den Schützenverein "Eichhorn Kronstetten e. V." Mit dem Aufnahmeantrag erkenne ich die Satzung und Vereinsordnungen an.

Name:		Vorname:						
Geh -Datum	:	Tel:						
GebDatum		iei.	••••••					
Straße:		e-mail:						
PLZ:		Internet:	www					
Ort:			/Untorcobrift					
(Unterschrift) (Es besteht Einverständnis, dass meine personenbezogenen Daten durch den Verein und den Oberpfälzer Schützenbund (OSB) elektronisch gespeichert und nach den Bestimmungen des Datenschutzes verarbeitet werden. Weiterhin erkläre ich mein Einverständnis, dass bei gesellschaftlichen und sportlichen Veranstaltungen Fotos an die Presse weitergeleitet werden dürfen.)								
Kontoeinzugsermächtigung								
Ich ermächtige den Schützenverein "Eichhorn Kronstetten e. V." den Vereinsbeitrag von meinem Konto								
IBAN: BIC:								
Bankinstitut: halbjährlich einzuziehen.								
Schwandorf, den								
Unterschrift:(Kontoinhaber)								
,	rag: Stand 01.01.2024, Schüler bis 14	,	iche bis 18 Jahre: 26, €, über 18 Jahre: 36, €					
bei Jugendlichen über 14 und bis 18 Jahre, - Jugendliche unter 14 Jahre siehe Rückseite -								
<u>EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG</u>								
Ich / Wir sind hiermit einverstanden, dass unser / unsere								
Sohn / Tochter								
geboren am auf dem Schießstand des Schützenvereins "Eichhorn Kronstetten e.V." und bei vereinsbedingten schießsportlichen Veranstaltungen auf anderen Vereinsschießständen mit Waffen gemäß der Sportordnung des Deutschen Schützenbundes schießen darf.								
Wir erklären auch, dass unser Sohn / unsere Tochter alleine zu den Trainingszeiten des Vereins und schießsportlichen Veranstaltungen auf anderen Vereinsschießständen alleine kommen und auch alleine nach Hause gehen bzw. fahren kann! Die Aufsichtspflicht der Jugend- und Schießleiter, Fachübungsleiter sowie der Schießwarte besteht nur während der Trainings- und Wettkampfzeiten, nicht jedoch auf dem Weg zum / vom Training bzw. Veranstaltungsort.								
Schwandorf, den								
	(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)							

Schützenverein "Eichhorn" Kronstetten e.V.,

Einverständniserklärung, Jugendliche unter 14 Jahre

Nach §27 Abs. 3 Nr.1 WaffG dürfen Kinder, die das **12. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 14 Jahre alt sind,** das Schießen in Schießstätten mit Druckluft-, Pressluft-, Federdruckwaffen und Waffen bei denen zum Antrieb der Geschosse kalte Treibgasse (z.B. CO₂) verwendet werden nur ausüben, wenn der / die Sorgeberechtigte/n / Erziehungsberechtigte/n schriftlich sein Einverständnis erklärt hat oder beim Schießen anwesend ist / sind.

Nach §27 Abs. 3 Nr.2 WaffG darf Jugendlichen, **die das 14. Lebensjahr vollendet haben und noch nicht 16 Jahre alt sind**, auch das Schießen <u>mit sonstigen Schusswaffen</u> gestattet werden, wenn der / die Sorgeberechtigte/n / Erziehungsberechtigte/n schriftlich sein Einverständnis erklärt hat oder beim Schießen anwesend ist / sind.

Hiermit erklären ich / wir	Name:		Vorname:				
	Name:	,	Vorname:				
PLZ, Wohnort:							
Straße							
Telefon					,		
dass mein / e / unser / e T	ochter/Sohn	Vorname:		geb. am:			
unter der Aufsicht einer der Obhut über das Schießen durch Kinder und Jugendliche geeignete Person (§10 Abs. 1 und 2 AwaffV) regelmäßig am Schießtraining und an Wettkämpfen auf allen zugelassenen Schießständen und allen sonstigen Veranstaltungen des o.g. Vereins bis auf Widerruf teilnehmen darf. Des Weiteren erklären wir: Sollten unser/e o.g. Kind/er das Schützenheim während der regelmäßigen Schießzeiten ab 18.00 Uhr gegen die Erlaubnis der Aufsicht das Schützenheim / Schießgelände verlassen und sich im Freien aufhalten, entbinden wir die Aufsichtsperson/en der Eichhornschützen von der gesetzlichen Aufsichtspflicht. Bei Kindern die das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben muss von den Eltern das Bringen vor dem Schiessen und das Abholen vom Schießstand nach dem Schiessen in eigener Zuständigkeit gewährleistet oder geregelt werden. Auch damit erklären wir uns mit unserer Unterschrift einverstanden.							
Ort: Der / Die Sorgeberechti g	,	Datum:	igte/r:				
	,						

Unterschrift/en

Unterschrift/en