



# Schützenverein 1964 Hohensolms e. V.

35644 Hohenahr , Mühlweg 6

Telefon 06446-40 Fax 926341 Schützenhaus Telefon 06446-6593

Email: info@schuetzenverein-hohensolms.de www.schuetzenverein-hohensolms.de

Kreissparkasse Wetzlar Konto Nr. 43001163 Bankleitzahl: 51550035

Volksbank Heuchelheim Konto-Nr. 8485798 Bankleitzahl: 51361021

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Schützenverein 1964 Hohensolms e. V.

Bitte die Angaben in Druckbuchstaben und deutlich ausfüllen

Name, Titel, Vorname.....

Geb.datum.....Geb.ort.....

Adresse Wohnort.....



.....

e-Mail.....

Berufl. Tätigkeit.....

Sparte im Schützenverein der/denen ich angehören möchte:

Luftgewehr (ab 12 Jahre)  Luftgewehr aufgelegt (ab 55 Jahre, in Planung)

KK 3-Stellung (ab 14 Jahre)  KK-legend (ab 45 Jahre, in Planung)

Luftpistole  Bogenschießen (in Planung)

Unterstützung bei Veranstaltungen  Thekendienst  Sonstiges

Gehörten Sie vorher einem anderen Schützenverein an?  nein – wenn ja:

Vereinsname, PLZ, Ort.....

Mitglied von bis .....

Sachkundeprüfung  ja  nein Erste Hilfe  ja vom:  nein

Inhaber WBK  ja –bitte Fotokopie abgeben  nein

Besitzer erlaubnispflichtiger Waffen  nein

Wenn ja – Art, Anzahl.....

*Ich erkläre die gesetzlich erforderlichen Angaben pflichtbewusst gemacht zu haben und stimme der automatisierten und nichtautomatisierten Datenspeicherung und Datennutzung meiner persönlichen Daten im Rahmen des Geschäftsbetriebes des „Schützenverein 1964 Hohensolms e.V.“ zu.  
Die z.Zt. gültige Vereinssatzung erkenne ich hiermit an.*

Ort, Datum:.....Unterschrift...X.....

**Nur für interne Vermerke**

ert. Mitgliedsnummer:

Antrag genehmigt:

ja  nein

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

EDV-Erfassung

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

Begrüßungsbrief

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

Hess.SV Meldung

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

1. Beitrag und Anm.gab eingez.

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

Bei Jugendlichen

elterliche schriftl. Erlaubnis

ja  nein

Erste Hilfe Auffrischung:

Jahr: \_\_\_\_\_

Jahr: \_\_\_\_\_

Austritt zum

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

Bestätigung geschrieben

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

Hess.SV -Abmeldung

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

Sonstiges:

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein 1964 Hohensolms e.V. widerruflich die Bearbeitungsgebühr/den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit **jährlich** zu Lasten meines Kontos bei der

Name Kreditinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber falls abweichend vom Antragsteller .....

Die Kosten bei Nichtdeckung des Kontos, fehlender Ummeldungen oder falscher Angaben gehen zu meinen Lasten  
Mir ist bekannt, dass der Vereinsbeitrag bei Kündigung immer bis zum Jahresende zu zahlen ist.

Ort, Datum.....Unterschrift Kontoinhaber/Erziehungsberechtigter...X.....



## Schützenverein 1964 Hohensolms e. V.

35644 Hohenahr , Mühlweg 6

Telefon 06446-40 Fax 926341 Schützenhaus Telefon 06446-6593

Email: info@schuetzenverein-hohensolms.de www.schuetzenverein-hohensolms.de

**Stand Februar 2012**

### **Merklblatt zum Aufnahmeantrag**

Die jeweiligen Trainings- bzw. Übungsabende und Zeiten entnehmen Sie bitte dem Aushang im Vereinsheim.

Der Schützenverein 1964 Hohensolms e.V. dient der Pflege und Ausbildung des Schießsports gemäß der Schieß- und Sportordnung des Deutschen Schützenbundes.

Mitglied kann auf Antrag jede unbescholtene Person werden. Minderjährige müssen die Zustimmung der gesetzlichen Vertreter durch Unterschrift nachweisen. Über die Aufnahme im Verein entscheidet der Vorstand.

Luftdruckwaffen dürfen z. Zt. ab dem 12. Lebensjahr, Kleinkaliberwaffen ab dem 14. Lebensjahr geschossen werden (Gesetzliche Änderungen werden sofort nach Inkrafttreten umgesetzt), wenn die Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter schriftlich vorliegt. Beim Bogenschießen gibt es keine Altersgrenze. Empfohlen wird der Bogensport ab 8 Jahre (vorher nur mit Zustimmung der Bogentrainer).

Mit dem Antrag erkennt der Bewerber, für den Fall seiner Aufnahme, die Satzung und die damit verbundene Ordnung an ( siehe Aushang Vereinsheim). Die Mitgliedschaft erlischt zum Jahresende, wenn der **Austritt bis spätestens 30. September** schriftlich beim Vorstand eingegangen ist, desweiteren durch Tod oder Ausschluss.

Bei Vollendung des 18. Lebensjahres werden alle Jugendlichen automatisch in die Erwachsenengruppe übernommen.

Die Generalversammlung setzt die Höhe des Mitgliedsbeitrages und die Höhe der Aufnahmegebühr fest. Der derzeitige Beitrag und die Aufnahmegebühr sind wie folgt festgelegt:

<b>Beitrag</b>	<b>Mitglieder</b>	<b>jährlich</b>
	Erwachsene	38,00 €
	Jugendliche	15,00 €
	(Ehe)Partner	19,00 €

#### **Aufnahmegebühr einmalig**

Entfällt z. Zt. Es wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 25,00 € für die Anmeldung beim Hessischen Schützenverband, Landessportbund Hessen und Deutschen Schützenbund erhoben.

Der Beitrag wird jährlich im Voraus durch Bankeinzug eingeholt.

Die mit viel Arbeit und hohem Kostenaufwand errichtete vereinseigene Anlage muss von den Mitgliedern erhalten und gewartet werden. Die Mitglieder verpflichten sich bei der Pflege und Wartung mitzuhelfen und sorgfältig mit Inventar und Gerät umzugehen.



## Schützenverein 1964 Hohensolms e. V.

35644 Hohenahr , Mühlweg 6

Telefon 06446-40 Fax 926341 Schützenhaus Telefon 06446-6593

Email: info@schuetzenverein-hohensolms.de www.schuetzenverein-hohensolms.de

Kreissparkasse Wetzlar Konto Nr. 43001163 Bankleitzahl: 51550035

Volksbank Heuchelheim Konto-Nr. 8485798 Bankleitzahl: 51361021

Stand Februar 2012

### Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden, dass  
mein / unser Kind

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

wohnhaft : \_\_\_\_\_

unter der Aufsicht der Jugendbetreuer des obigen Vereins am Schießbetrieb  
(Training und Wettkampf) teilnehmen darf.

- ( ) Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind unter 14 Jahren  
mit Luft-, Federdruck oder CO2 Waffen unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.
- ( ) Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind im Alter von 14 und 15 Jahren  
mit Kleinkaliberwaffen (Kaliber .22 IfB) unter Aufsicht den Schießsport betreiben darf.

Die Ausnahme vom Mindestalter des § 27 Abs. 3 Ziff. 1 Waffengesetz ist vom Verein  
gemäß § 27 Abs. 4 Waffengesetz zu beantragen.

Diese Erklärung gilt, bis wir sie widerrufen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten