



**Geschäftsstelle:**  
Kronacher Str. 63  
90765 Fürth / Bay.  
Tel: 0911-39410971  
Fax: 0911-39410972  
Email: [verwaltung@ssg-dynamit.de](mailto:verwaltung@ssg-dynamit.de)  
Internet: [www.ssg-dynamit.de](http://www.ssg-dynamit.de)

# Aufnahmeantrag

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Sind Sie bereits Mitglied eines Schützenvereines? Ja  Nein  mit (X) ausfüllen  
Wenn Ja: haben Sie einen Schützenpass des BSSB? Ja  Nein  mit (X) ausfüllen

Schützenpass Nr.: \_\_\_\_\_  
Nummer des Vereines: \_\_\_\_\_  
Name des Vereines: \_\_\_\_\_

Soll dieser Verein Ihr Stammverein bleiben? Ja  Nein  mit (X) ausfüllen

Ihre Telefonnummer: Privat: \_\_\_\_\_ Geschäftlich: \_\_\_\_\_  
FAX: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ihr Geburtsort: \_\_\_\_\_ Ihr Beruf: \_\_\_\_\_

Sie haben Interesse am  
schießen mit: Gewehr   
Pistole   
Bogen   
Wurfsch.   
Armbrust

Sind Sie Belegschaftsmitglied des Werkes Stadeln:  
Ja  Nein  mit (X) ausfüllen

Wenn nicht, von welchem Mitglied  
wurde Ihr Antrag empfohlen?

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Ich leiste 5 Stunden Arbeitsdienst pro Jahr entsprechend der Arbeitsdienstordnung  Ja  Nein mit (X) ausfüllen  
Bei „Nein“ ist mir bekannt, dass der festgelegte Stundensatz von meinem Konto eingezogen wird.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Arbeitsdienstordnung und die Datenschutzerklärung des Vereines an.  
Die Satzung, die Arbeitsdienstordnung und die Datenschutzerklärung wurden mir ausgehändigt. Ich erkläre mich mit der  
Speicherung meiner Daten zu Verwaltungszwecken einverstanden. Verwaltungsrelevante Daten können an Behörden und  
übergeordnete Sportverbände weitergegeben werden.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich!

Fürth, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vom Verein auszufüllen:

Unterschrift Vorstand: \_\_\_\_\_

EDV Nummer

Unterschrift Sportleiter: \_\_\_\_\_

Aufnahme wurde am \_\_\_\_\_ in der Sitzung behandelt

Aufnahmegebühr  Ja  Nein



## **SSG Dynamit Fürth e.V., Kronacher Str. 63, 90765 Fürth**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE27ZZZ00000174083

Mandatsreferenz

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die SSG Dynamit Fürth e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SSG Dynamit Fürth e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Beiträge werden jährlich zum 1. Buchungsdatum im Februar eingezogen.

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

Der derzeitige Beitrag: € 80,00 Vollmitglied  
€ 25,00 Schüler, Jugend, Studenten  
€ 115,00 Familienbeitrag  
Aufnahmegebühr: ein Jahresbeitrag (außer Schüler, Jugend, Studenten)

.....  
Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

...../.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ...../...../...../...../.....  
IBAN

.....  
Ort, Datum und Unterschrift