



## Aufnahmeantrag (Fassung 22.06.2018)

Nachname  Vorname

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon (Festnetz und Mobil)

Mailadresse

Geburtsdatum  Geschlecht W  M

Staatsangehörigkeit (Pflichtangabe wenn nicht Deutsch)

### Zur Aufnahme (Entsprechendes ankreuzen / Ausfüllen)

Ich habe bereits einen Platzreifekurs besucht. Wann? (ca.)

Ich habe bereits in einem anderen Verein als aktives Mitglied geschossen. Intern VM

Ich kann die Platzreife anderweitig nachweisen.  Ich möchte den Vereins-Newsletter empfangen.

Ich bin kein Mitglied in einem anderen Schützenverein.

Ich besitze keinen Schützenpass des BSSB.

Ich bin bereits Mitglied in / bei folgendem Schützenverein (Name und Ort des Vereins).

Ich besitze einen Schützenpass des BSSB. Nr.:

### Mitgliedsbeitrag / Aufnahmegebühr (Stand 2013)

Abteilung WA – Feldbogen \*Mitgliedsbeitrag monatlich: **6,00 €** Aufnahmegebühr: **130,00 €**  
\*Hallenbeitrag: (Dienstags 19:00 Uhr – 21:00 Uhr frei)

Abteilung WA – Scheibenbogen \*Mitgliedsbeitrag monatlich: **8,00 €** Aufnahmegebühr: **130,00 €**  
Hallenbeitrag: \***50,00 €** Pauschal oder **15,00 €** Prepaid für 10 Einheiten

\*Alle Jugendlichen erhalten bis zum vollendeten 18ten Lebensjahr 50%  
gesonderte Infos zu Jugendlichen auf der Rückseite / 2. Seite beachten

Ich bestätige die Hinweise auf der Rückseite / 2. Seite gelesen und verstanden zu haben!

Ich habe die Hinweise zur elektronischen Datenverarbeitung gelesen und bestätigt! Siehe Seite 3

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggfs. Erziehungsberechtigte/-r)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Abteilungsleiter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. Vorsitzender

Vertretungsberechtigter Vorstand: Tobias Freyer, 1. Vorsitzender

Registergericht: Amtsgericht Augsburg

Registernummer: VR 231

## Hinweise

Die Ausübung des Schießsportes erfolgt nach der Club-Satzung in Übereinstimmung mit den Regeln des Deutschen Sportschützenbundes (DSPO). Mit der geleisteten Unterschrift wird die Kenntnisnahme der Platz- Hallenordnung (Sicherheitsregeln) und deren Einhaltung bestätigt. Nach einer Online-Registrierung unter [www.bscaugsburg.de](http://www.bscaugsburg.de) kann die Club-Satzung/Geschäftsordnung eingesehen werden, auf Wunsch kann diese in Papierform angefordert werden. Die Rechte und Pflichten der Vereinsmitglieder sind in der Satzung festgehalten. Über den Rahmen der Satzung hinaus können keine weiteren Ansprüche geltend gemacht werden. Gemäß § 4.1 der oben genannten Satzung kann ein Aufnahmeantrag ohne Nennung von Gründen abgelehnt werden. Ein Aufnahmeanspruch besteht nicht. Gegen einen, die Annahme des Aufnahmegesuches verweigernden Beschluss der Vorstandschaft sind keine Rechtsmittel gegeben. Mit der Aufnahme des neuen Mitglieds beginnt eine 6-monatige Probezeit, die stillschweigend endet, falls dem nicht widersprochen wird.

Alle Angaben zur Person, sind Pflichtangaben!

Dieser Aufnahmeantrag ist nur gültig mit dem komplett ausgefüllten und unterschriebenen Formular, für das SEPA-Lastschriftmandat. Die Belastung des Mitgliedsbeitrags erfolgt halbjährlich, immer Anfang Januar und Anfang Juli.

Der Hallenbeitrag für die Mitglieder der Abteilung WA Scheibebogen wird nur bei Nutzung der Hallenzeiten erhoben.

## Bei Kindern u. Jugendlichen

Bitte beachten Sie: Minderjährigen ist es verboten, die Sportanlagen des BSC Augsburg e.V. ohne Aufsicht durch ein volljähriges Mitglied der Bogensportabteilung zu nutzen.

Alle am Training teilnehmenden Minderjährigen unterliegen der Aufsichtspflicht des / der Übungsleiter. Die gesetzliche Aufsichtspflicht der Gruppenleiter besteht nur während dieser Zeit, nicht jedoch auf dem Weg zum / vom Training.

Wenn Ihr Kind vorzeitig ohne Begleitung eines Erziehungsberechtigten die Trainingsstunde verlassen möchte, ist die Einwilligung der Erziehungsberechtigten notwendig.

Ja    Nein    Notfall Rufnummer: \_\_\_\_\_

Unser Kind darf alleine zu den Gruppenveranstaltungen kommen und auch alleine wieder nach Hause gehen / fahren.

Unser Kind leidet derzeit an einer Pollenallergie.

Unser Kind leidet derzeit an einer Allergie bei Insektenstichen.

Unser Kind leidet an folgenden trainingsrelevanten Krankheiten:

---

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

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/-r)

## **Hinweise Datenschutz der Mitgliedsdaten:**

Hiermit willige ich ein, dass die in diesem Formular angegebenen Daten, zur Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Hiermit willige ich ein, dass diese Daten ebenso an den Bayrischen Schützenbund BSSB zu Versicherungszwecken und zur Ausstellung des Schützenausweises, gemeldet werden.

Hiermit willige ich ein, dass mich mein Verein, der BSC Augsburg e. V., über Mitgliederversammlungen, Arbeitsdienste oder sonstige Veranstaltungen des Vereins, per Post, per Mail, per Telefon oder Mobiltelefon, per SMS oder WhatsApp, informieren darf.

Hiermit willige ich ein, dass meine Schießergebnisse bei Meisterschaften und Turnieren, auf der Vereinseigenen Internetseite veröffentlicht oder verlinkt werden.

Hiermit willige ich ein, dass Fotos von Siegerehrungen, Turnieren oder Veranstaltungen, auf denen ich zu sehen bin, auf der vereinseigenen Internetseite veröffentlicht werden.

Der BSC Augsburg e.V. verpflichtet sich, zur größtmöglichen Sorgfalt, im Umgang mit den hier angegebenen Daten. Der BSC Augsburg verpflichtet sich, das Recht auf vergessen werden, soweit es möglich ist, einzuhalten!

Widerrufsbelehrung: Die hier bestätigten Einwilligungen, können komplett oder teilweise, jederzeit schriftlich oder per Mail widerrufen werden. Unter Umständen vereinbart sich ein Widerruf nicht mit der Vereinsmitgliedschaft!

Hinweis: Im Falle eines Widerrufs ist der BSC Augsburg nur bedingt in der Lage, diesem Widerruf vollständig gerecht zu werden!

Diese Hinweise zur elektronischen Datenverarbeitung habe ich gelesen und verstanden:

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

