

# Mitgliedsantrag SC Diana e.V.



Mitglied im Schützenverband Berlin-Brandenburg  
Postanschrift: Friedhofstrasse 2, 15366 Hoppegarten  
Präsident: Mario Schertler  
Telefon: 03342-21 31 64 / Fax: 03342-21 31 65  
E-Mail: info@scdiana.de  
www.scdiana.de

## PERSONENDATEN

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

Beruf: \_\_\_\_\_

Sind Sie bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein des DSB?  JA  NEIN

Wenn ja, wie ist der Name des Vereins? \_\_\_\_\_

Welche Disziplin wollen Sie vorrangig schießen? \_\_\_\_\_

Für welchen Verein wollen Sie Wettkämpfe schießen? \_\_\_\_\_

Mit der Abgabe dieses Antrages legen Sie bitte ein Passbild sowie ein aktuelles polizeiliches Führungszeugnis bzw. Ihre Waffenbesitzkarte vor.

Sie sind einverstanden, dass Ihre Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für Vereinsmaßnahmen verwendet werden.

Diesen Aufnahmeantrag schicken Sie bitte an oben angeführte Postanschrift des Vereins.

## Beiträge im Schützenclub Diana e. V.

Aufnahmegebühr:	Berufstätige Erwachsene	300,00 €
	Rentner, Arbeitslose, Azubis	200,00 €
	Studenten, Schüler	100,00 €
Jahresbeiträge:	Berufstätige Erwachsene	225,00 €
	Rentner, Arbeitslose, Azubis	150,00 €
	Studenten, Schüler	100,00 €
	Ehepartner zahlen im Jahr	125,00 €

Mir ist bekannt, dass ich jede Adressenänderung dem Verein unverzüglich mitzuteilen habe.

Auf Beschluss der Mitgliederversammlung vom 27.09.2019 sind jährlich 8 Arbeitsstunden im Verein abzuleisten. Siehe Finanzordnung des SC Diana.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Finanzordnung des Schützenclubs Diana e.V. an.

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

# MITGLIEDSBEITRAG

## Zahlungsweise:

Hiermit ermächtige ich den SC Diana den Jahresbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift Kontoinhaber (Kontoinhaber Druckbuchstaben)

---

## Beitrittserklärung

Mit dieser Erklärung trete ich dem VEREIN bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem VEREIN keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann lt. Satzung gekündigt werden.

Der Vorstand des SC Diana behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen und über diesen Mitgliedsantrag erst zu entscheiden, wenn das Aufnahmemitglied ein 5-maliges Probetraining auf dem Schießstand des SC Diana e.V. Hoppegarten absolviert hat. Als Nachweis ist das untenstehende Probetraining jedes Mal vom Standleiter / Trainer abzeichnen zu lassen.

---

Unterschrift

(Bei Minderjährigen: Unterschrift beider Erziehungsberechtigten)

	Datum	Unterschrift Trainer / Standleiter
1. Probetraining		
2. Probetraining		
3. Probetraining		
4. Probetraining		
5. Probetraining		