

Schützengilde Betzingen 1956 e.V.  
Geschäftsstelle des Vorstands  
Julius-Kemmler-Straße 19/1  
72770 Reutlingen



### Antrag auf Mitgliedschaft bei der Schützengilde Betzingen 1956 e.V.

- Einzelmitgliedschaft ☐ Mitgliedsbeitrag für Mitglieder über 20 Jahre jährlich 65 €;  
Kinder und Jugendlichen bis zum vollendeten 20. Lebensjahr; jährlich 36 €
- Familienmitgliedschaft ☐ Mitgliedsbeitrag jährlich 150 €  
( Ab 2 Kinder )
- Enkelmitgliedschaft / ☐ Ohne Mitgliedsbeitrag, Mitgliedschaft endet automatisch mit  
Kindermitgliedschaft Vollendung des 18. Lebensjahres.  
Ab dem 12. Lebensjahr kann in eine aktive Mitgliedschaft mit dem  
entsprechenden Beitrag für Jugendliche gewechselt werden.  
Die Dauer dieser Mitgliedschaft wird angerechnet.

Sehr geehrte Damen und Herren,  
hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft der Schützengilde Betzingen 1956 e.V.  
Ich verpflichte mich, die Rechte und Pflichten nach der Satzung der Schützengilde Betzingen zu beachten.  
Für den Fall der Anerkennung meines Antrags auf Mitgliedschaft, ermächtige ich die Schützengilde Betzingen stets  
widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit, sowie die Aufnahmegebühr einmalig, zu  
Lasten meines Girokontos mittels SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche  
Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Außerdem willige ich ein, dass der Verein meine Mitgliedsdaten zur vereinsinternen Organisation des Sportbetriebes  
verwenden und soweit notwendig an übergeordnete Verbände weiterleiten darf.  
Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der genannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit  
durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

#### Persönliche Angaben Antragsteller:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon

Handy

E-Mail

WSV Mitgliedsnummer (falls vorhanden)

#### Bankdaten siehe SEPA-Basis Mandat

Im Falle der Aufnahme bei der Schützengilde Betzingen 1956 e.V. erkläre ich mich bereit, die Aufnahmegebühr in  
Höhe von 19,56 Euro zu entrichten (gilt nicht für Jugendliche).

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller

Familienmitgliedschaft bitte Rückseite ausfüllen

Unterschrift Erziehungsberechtigter

|                                                                                                                      |                          |                                                                       |                                                                                       |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Schützengilde Betzingen 1956 e.V.<br>Geschäftsstelle des Vorstands<br>Julius-Kemmler-Straße 19/1<br>72770 Reutlingen | Telefon:<br>0173/8703697 | E-Mail:<br>info@sgi-betzingen.de<br>Internet:<br>www.sgi-betzingen.de | Bankverbindung:<br>Vereinigte Volksbanken eG<br>DE02603900000107546000<br>GENODES1BBV | Vereinsregister Reutlingen<br>Register-Nummer VRB 350185<br>Finanzamt Reutlingen<br>Steuer-Nr. 78042/42906 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Bitte in Blockschrift ausfüllen*

|                                                |                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Persönliche Angaben Familienmitglied 1:</b> |                                       |
|                                                |                                       |
| Name, Vorname                                  | Geburtsdatum                          |
|                                                |                                       |
| Straße, Hausnummer                             | Postleitzahl, Wohnort                 |
|                                                |                                       |
| Telefon                                        | Handy                                 |
|                                                |                                       |
| E-Mail                                         | WSV Mitgliedsnummer (falls vorhanden) |

|                                                |                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Persönliche Angaben Familienmitglied 2:</b> |                                       |
|                                                |                                       |
| Name, Vorname                                  | Geburtsdatum                          |
|                                                |                                       |
| Straße, Hausnummer                             | Postleitzahl, Wohnort                 |
|                                                |                                       |
| Telefon                                        | Handy                                 |
|                                                |                                       |
| E-Mail                                         | WSV Mitgliedsnummer (falls vorhanden) |

|                                                |                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Persönliche Angaben Familienmitglied 3:</b> |                                       |
|                                                |                                       |
| Name, Vorname                                  | Geburtsdatum                          |
|                                                |                                       |
| Straße, Hausnummer                             | Postleitzahl, Wohnort                 |
|                                                |                                       |
| Telefon                                        | Handy                                 |
|                                                |                                       |
| E-Mail                                         | WSV Mitgliedsnummer (falls vorhanden) |

|                                                |                                       |
|------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Persönliche Angaben Familienmitglied 4:</b> |                                       |
|                                                |                                       |
| Name, Vorname                                  | Geburtsdatum                          |
|                                                |                                       |
| Straße, Hausnummer                             | Postleitzahl, Wohnort                 |
|                                                |                                       |
| Telefon                                        | Handy                                 |
|                                                |                                       |
| E-Mail                                         | WSV Mitgliedsnummer (falls vorhanden) |

# SEPA-Lastschrift-Mandat

SEPA Direct Debit Mandate

Mandatsreferenz\*

Mandate reference

---

Name des Zahlungsempfängers\*

Creditor name

---

Strasse und Hausnummer\*

Street name and number

---

Postleitzahl und Ort\*

Postal code / City

---

Land\*

Country

---

Gläubiger-Identifikationsnummer\*

Creditor identifier

---

Zahlungsart\*

Type of payment

☐

Wiederkehrende Zahlung

Recurrent payment

☐

Einmalige Zahlung

One-off payment

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von

auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A)

to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from

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

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Name des Zahlungspflichtigen\*

Name of the debtor(s)

---

Strasse und Hausnummer\*

Street name and number

---

Postleitzahl und Ort\*

Postal code / City

---

Land\*

Country

---

IBAN des Zahlungspflichtigen\*

Account number – IBAN

---

SWIFT BIC\*

SWIFT BIC

---

Bitte alle mit \* gekennzeichneten Felder ausfüllen. / Please complete all the fields marked \*.

Ort / Datum

Location / Date

Stempel und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

Stamp and Signature(s)



**Schützengilde Betzingen 1956 e.V.**

Carl-Zeiss-Straße 16  
72770 Reutlingen  
info@sgi-betzingen.de

## **Einverständniserklärung gemäß § 27 WaffG**

Hiermit erkläre ich mich/ erklären wir uns bis auf Widerruf damit einverstanden, dass mein/ unser Kind

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

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

Geburtsdatum. Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und an überfachlichen Veranstaltungen der:

Vereinsame **Schützengilde Betzingen 1956 e.V.**

unter der nach § 27 Abs. 3 Waffengesetz erforderlich Aufsicht teilnimmt.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Erziehungsberechtigten**

## **Hinweis**

Das schriftliche Einverständnis des Sorgeberechtigten oder dessen persönliche Anwesenheit ist für alle Minderjährigen gesetzlichen vorgeschrieben (§27 Abs. 3 WaffG)

Diese Einverständniserklärung ist während des Schießbetriebes aufzubewahren und der zuständigen Behörde oder deren Beauftragten auf Verlangen zur Prüfung auszuhändigen.

Die zur Kinder- und Jugendarbeit für das Schießen geeignete Aufsichtsperson (Inhaber einer Jugendbasislizenz) muss anwesend sein, bei

- Kindern bis zum 14. Lebensjahr für das Schießen mit Druckluftwaffen (§ 27 Abs. 3 Ziffer 1 WaffG)
- Jugendlichen bis zum 16. Lebensjahr für das Schießen mit Kleinkaliberwaffen und Flinten (§ 27 Abs. 3 Ziffer 2 WaffG).

Darüber hinaus ist grundsätzlich die Anwesenheit einer verantwortlichen Aufsichtsperson (Schießstandaufsicht) beim Schießen erforderlich.



|                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen</b> |
|---------------------------------------------------------------------------------|

**Liebes Mitglied,**

gerne möchten wir als Teil unserer Öffentlichkeitsarbeit Fotos und Videos auf unserer Homepage, in den sozialen Medien oder Zeitungen und Broschüren veröffentlichen. Dafür möchten wir Aufnahmen von Veranstaltungen oder Situationen aus unserem Vereinsalltag nutzen, auf denen Du oder deine Kinder erkennbar sein können.

Nach Art. 13 DSGVO sind wir dazu verpflichtet, Dich über die Erhebung von personenbezogenen Daten zu informieren. Aus rechtlichen Sicht haben Sie zudem ein „Recht am eigenem Bild“, das bedeutet, dass Fotos und Filmaufnahmen nur mit deiner Einwilligung veröffentlicht werden dürfen. Daher bitten wir Dich, die folgende Einverständniserklärung auszufüllen und zu unterschreiben.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen vereinsbezogener Veranstaltungen Fotos und/oder Videos von den Teilnehmenden, einschließlich mir, angefertigt werden. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass Fotos und Videos von mir für die folgenden Zwecke genutzt werden dürfen:

- **Veröffentlichung auf der Vereinshomepage**
- **Teilen in Vereinsinternen Chats**
- **Veröffentlichung in lokalen Printmedien (Mitteilungsblatt)**
- **Nach Fallbezogener Absprache Weitergabe an Werbepartner**

Mir ist bewusst, dass Fotos und Videos im Internet beliebigen Personen zugänglich sind. Trotz technischer Vorkehrungen ist nicht ausgeschlossen, dass solcher Personen die Veröffentlichten Fotos und/oder Videos weiterverwenden oder an Dritte weitergeben. Mir ist bekannt, dass diese Einverständniserklärung freiwillig erfolgt und jederzeit von mir zurückgezogen oder angepasst werden kann. Bestehende Aufnahmen im Internet werden, soweit möglich, entfernt.

\_\_\_\_\_  
Voller Name des Mitgliedes

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ggf. zusätzlich Unterschrift Erziehungsberechtigter (unter 16 Jahren)

Mitglied beim:



Württembergischen Schutzverband 1850e.V.



**WLSB**

Württembergischer  
Landessportbund e.V.

Württembergischen Landessportbund



**Schützengilde Betzingen 1956 e.V.**

Eintragung Amtsgericht Stuttgart, Nr. : 350185

## **Einverständniserklärung/ Informationsmöglichkeit über Messenger Dienst und/ oder E-Mail**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Handynummer und/oder meine E-Mail- Adresse vom der Schützengilde Betzingen 1956 e.V. genutzt wird werden, um mich über aktuelle Vorgänge des Vereins (z. B. Veranstaltungen und Wettkämpfe sowie zu Fragen der Organisation des Vereins) zu informieren und zu diesem Zweck auch abgespeichert wird/werden. Die Nutzung der Daten (Handynummer / E-Mail-Adresse) durch die Schützengilde Betzingen 1956 e.V. beschränkt sich auf (zutreffendes ankreuzen)

- ☐ Die WhatsApp- Gruppen der Schützengilde Betzingen 1956 e.V. und/oder
- ☐ Benachrichtigung per E-Mail.

Die Speicherung und Nutzung der Daten dient ausschließlich der Öffentlichkeitsarbeit der Schützengilde Betzingen 1956 e.V.

Ich habe die umseitigen Hinweise gemäß Art. 13 und 14 DSGVO gelesen und zur Kenntnis genommen.

Dieser Einverständniserklärung ist Freiwillig und kann gegenüber der Schützengilde Betzingen 1956 e.V. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Die Löschung der Daten erfolgt umgehend. Der Widerruf ist schriftlich, mündlich oder in anderer Art und Weise an den Oberschützenmeister zu richten.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname (in Druckbuchstaben)

\_\_\_\_\_  
Handynummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Interessenten/-in ggf. zusätzlich Unterschrift Erziehungsberechtigter (unter 16 Jahren)

Mitglied beim:



Württembergischen Schutzverband 1850e.V.



**WLSB**

Württembergischer  
Landessportbund e.V.

Württembergischen Landessportbund