



Antrag Vers. 01_2026

Schützenverein Kaltenweide von 1903 e.V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund, Kreisverband Wedemark-Langenhagen, Landessportbund, Sportring Langenhagen e.V., Regionssportbund Hannover e.V.



Antrag auf Einzel- Familien- Mitgliedschaft ab dem

Anrede / Name

Vorname

Straße Hausnr.

Plz. / Ort

Geb. am

in

Telefon

E-Mail

Fam. Stand

seit

Wichtig für Jubiläen

Beruf

SPG: _____

KSV: _____

LSV: _____

Brief: _____

Mandat: _____

Interne Vermerke

Die Vereins- Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Diese gilt als verbindlich und ich erkenne die Regelungen an. Der Jahresbeitrag wird per LSV von meinem umseitigen Konto eingezogen und beträgt aktuell 135,-- €/Jahr für Erwachsene. 60,-- €/Jahr für Schüler/Jugendliche. 280,-- €/Jahr für Familien. Auf Antrag kann monatliche Zahlung gewährt werden. (gegen Gebühr). **Die Mitgliedschaft verlängert sich von Jahr zu Jahr, wenn sie nicht bis spätestens 30.09. eines Jahres, zum 31.12. gekündigt wird.** Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, für satzungsgemäßen Zwecke, für die Teilnahme an Vereinsveranstaltungen verarbeitet und auch an Dritte weitergegeben werden dürfen. Insbesondere an die übergeordneten Verbände, Vereine und Verwaltungen. Ich stimme zu, dass Bild- und Ton- Aufnahmen meiner Person während Vereinsveranstaltungen auch für in- und externe Pressearbeit verwendet und insbesondere auch auf unserer Homepage und im Rahmen von Social Media veröffentlicht werden darf. Als Erziehungsberechtigter gilt diese Zustimmung auch ausdrücklich für meine Kinder. Im Übrigen gelten die Regelungen der Satzung. Ich verpflichte mich, jederzeit die schießsportlichen Gesetze und Regelungen, z.B. die Sportordnung des DSB, einzuhalten. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand.

Interesse(n): Tradition Sportschießen Dart Musik

Ort und Datum

Unterschrift / Bei Minderjährigen auch ges. Vertreter

Der Schützenverein Kaltenweide e.V. soll mein Stammverein Zweitverein sein.

Ich bereits Mitglied im DSB seit dem

Bitte genaues Datum und Mitgl.Nr.

Mein Stammverein ist der

Meine Mitgliedsnummer



Schützenverein Kaltenweide von 1903 e.V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund, Kreisverband Wedemark-Langenhagen, Landessportbund, Sportring Langenhagen e.V., Regionssportbund Hannover e.V.



Ich bin im Besitz einer WBK mit der Nummer

Widerrufserklärung: Diesen Antrag kann ich innerhalb von 14 Tagen schriftlich widerrufen. Hierzu genügt die rechtzeitige Absendung (Poststempel) oder eine E-Mail an 1.Vorsitzender@schuetzenverein-kaltenweide.de.

Ort und Datum

Unterschrift / Bei Minderjährigen auch ges. Vertreter

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren:

Ich/wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter

dem Schützenverein SV Kaltenweide v. 1903 e.V. beitrifft und an den Schießsportveranstaltungen seiner/ihrer Altersklasse, nach den Regeln des Deutschen Schützenbundes und unter Aufsicht eines vom Vorstand des Vereins beauftragten Schießleiters teilnimmt. Es ist mir/uns bekannt, dass im Schießsport folgende Altersbegrenzungen zu beachten sind:

- für Kinder unter 12 Jahren ist das Schießen mit Schusswaffen in Schießstätten nicht erlaubt
- Kinder zwischen 12 und 14 Jahren kann das Schießen mit Luftdruck-, Federdruck- und CO₂-Waffen, Jugendlichen zwischen 14 und 16 Jahren kann das Schießen mit sonstigen Schusswaffen gestattet werden, wenn der Sorgeberechtigte schriftlich sein Einverständnis erklärt hat oder beim Schießen anwesend ist.

Durch meine/unsere Unterschrift erkläre(n) ich/wir, mein/unser Einverständnis bzw. bitte(n) den Verein eine Ausnahme von den Alterserfordernissen laut § 36 der Verordnung zum Waffengesetz bei der zuständigen Behörde für mein/unser Kind zu beantragen.

Ort und Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Bei Jugendlichen ab 21 Jahren in Schul- oder Berufsausbildung: *)

Ich bestätige hiermit, mich derzeit in einer Schul- oder Berufs- Ausbildung, Studium zu befinden.

*) Ermäßigung längstens bis zum 25.Lj.

Die Ausbildung endet vsl. am

Ich bitte daher darum, den Beitrag „Erwachsene ermäßigt“ anzuwenden. Eine Bescheinigung werde ich auf Nachfrage vorlegen. Eine vorzeitige Beendigung werde ich selbstständig unverzüglich bekanntgeben.

Ort und Datum

Unterschrift



Schützenverein Kaltenweide von 1903 e.V.

Mitglied im Deutschen Schützenbund, Kreisverband Wedemark-Langenhagen, Landessportbund,
Sportring Langenhagen e.V., Regionssportbund Hannover e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Schützenverein Kaltenweide von 1903 e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Zellerie 8
30855 Langenhagen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE47ZZZ00000218537

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Schützenverein Kaltenweide von 1903 e. V. (Adresse siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schützenverein Kaltenweide von 1903 e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung

Name des Vereinsmitglieds:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

Ort und Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.