

# Beitrittserklärung zum Schützenverein Hassel von 1924 e.V.

Hiermit erkläre ich,

---

(Vorname)

(Nachname)

---

(geb. am)

(Geburtsort)

(Geborene/ r)

---

(PLZ, Ort)

(Straße, Hausnummer)

---

(Telefon)

(Handy)

(E- Mail)

Wenn bereits eine Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein, -gilde, -corps o. ä. besteht (Stammverein)

---

(Name des Stammvereins)

(Mitgliedsnummer im Stammverein)

(Nummer Mitgliedsausweis)

meinen Eintritt in den Schützenverein Hassel von 1924 e. V.

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des SV Hassel und die der übergeordneten Sportorganisationen: Kreisschützenverband Celle Stadt und Land e. V. (KSV), Niedersächsischer Sportschützenverband (NSSV), Landessportbund Niedersachsen (LSB) und dessen Fachverband und Deutscher Schützenbund (DSB) für mich als verbindlich an. Es ist mir bekannt, dass ich mit dem Eintritt in den SV Hassel Mitglied der vorgenannten, übergeordneten Sportorganisationen werde.

Ich stimme im Hinblick darauf, dass meine persönlichen Daten der Vereinsverwaltung elektronisch gespeichert werden, ausdrücklich der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung dieser gespeicherten Daten im SV Hassel, sowie der Weitergabe dieser Daten an die oben genannten Sportorganisationen zu. Ich erkläre schließlich, dass mir meine Rechte nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) hinsichtlich des Verlangens auf Sperrung und Löschung der über mich gespeicherten Daten bekannt sind.

---

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Hiermit ermächtige ich dem SV Hassel meinen Vereinsbeitrag im Lastschriftverfahren von u. a. Konto einzuziehen.

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem SV Hassel durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

---

(Name des Kreditinstituts)

(BIC)

(IBAN)

---

(Kontoinhaber/in)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

## Antrag auf einen Mitgliedsausweis/Verlustmeldung



### Passbild

bitte lesbar mit  
kompletter  
Mitgliedsnummer  
versehen!

(nicht befestigen,  
nur beifügen).

#### Angaben zum Antragsteller

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

Nachname: \_\_\_\_\_

Stammverein (Name): \_\_\_\_\_

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

(neue) Mitgliedsnummer (Stammverein): \_\_\_\_\_

kk – vv – xxxx

#### Angaben zum Antrag

Neu-/Erstausstellung Mitgliedsausweis  neues Passbild\*<sup>3</sup> intern:

Verlust des Mitgliedsausweises  Verlust der Lizenzkarte

Stammvereinswechsel\*<sup>1</sup>  Antrag auf neue Lizenzkarte\*<sup>2</sup>

alte Mitgliedsnr.: \_\_\_\_\_ Eintritt neuer Stammverein: \_\_\_\_\_

Namensänderung („alter“ Name: \_\_\_\_\_)

\*<sup>1</sup> Startrechtseintragungen werden bei Stammvereinswechsel automatisch gelöscht.

\*<sup>2</sup> Es handelt sich hierbei um die grün-weißen Lizenzkarten, auf denen u.a. Kampfrichter oder Sportleiterlizenzen, sowie WSK vermerkt ist.

\*<sup>3</sup> Im Regelfall ist immer ein neues, aktuelles Passbild abzugeben. Dies kann auch gerne digital via Email an [ziemer@nssv.de](mailto:ziemer@nssv.de) (min. 200px).

Weitere Informationen zu diesem Antrag finden Sie auf dem Infoblatt *Informationen zu den Anträgen*

#### Erklärung

Dieser Antrag gilt als Vereinserklärung nach Regel 0.7.2ff in Verbindung mit Regel 0.7.4ff der Sportordnung des Deutschen Schützenbundes (DSB).

**Mir ist bekannt, dass der Sportausweis bei Änderung oder Austritt an den Niedersächsischen Sportschützenverband e.V. zurückzugeben ist. Die Kosten für die Ausstellung des Ausweises sind an den Kreisschützenverband zu zahlen.**

Hiermit stimme ich der Richtigkeit meiner Daten zu und ich erkläre, dass ich mit der elektronischen Datenerfassung meiner persönlichen Daten einschließlich meines Passbildes und der etwaigen Weitergabe zu sportverbandlichen Zwecken, auch im Falle von Änderungen des Sportausweises, ausdrücklich einverstanden bin.

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

(eigenhändige Unterschrift des Antragstellers)  
ggf. gesetzlicher Vertreter

**Anträge sind über den zuständigen Kreisschützenverband (des Stammvereins) einzureichen!**

Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

(Stempel / Unterschrift des Kreisschützenverbandes des Stammvereins)

Schützenverein Hassel  
von 1924 e. V.



## Einverständniserklärung gem. § 27 WaffG

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

Name:

---

Vorname:

---

Geburtsdatum und Ort:

---

Straße:

---

PLZ/ Ort

---

Am offiziellen Schießbetrieb (Training und Wettkampf) sowie an allgemeinen sportlichen und überfachlichen Veranstaltungen des Schützenvereins Hassel von 1924 e. V. Unter der nach § 27 Abs. 3 WaffG erforderlichen Aufsicht teilnimmt.

Ort, Datum

---

Unterschrift aller  
Erziehungsberechtigten