Schützenverein „Wilhelm Tell“ Kastellaun 1567/1879 e.V.
schuetzenverein-kastellaun.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Schützenverein “Wilhelm Tell“ Kastellaun 1567/1879 e.V. ab dem_____

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Personalausweis-Nr.	

in der Abteilung: ☐ Bogen ☐ Langwaffen ☐ Kurzwaffen

Jährliche Mitgliedbeiträge beträgt:

☐ Jugendliche (bis 18 Jahre)	**60,00 €**
☐ Erwachsene (ab 18 Jahre)	**84,00 €**
☐ Familienbeitrag (Für Familien mit Kindern bis 18 Jahre)	**174,00 €**
☐ Standmiete für Kurzwaffenschützen	**50,00 €**

☐ Versicherungs- und Sportausweis einmalig **5,00 €**
Auf das Erheben einer Aufnahmegebühr wird verzichtet

☐ Die Satzung & Ordnungen habe ich gelesen und erkenne sie an. Der monatliche Mitgliedsbeitrag, ggf. anfallende Gebühren und die Ordnung des Vereins sind mir bekannt und ich erkenne sie an.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an unbefugte Dritte weitergeben.
Satzung und Ordnungen finden Sie unter: schuetzenverein-kastellaun.de

Ein Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Erklärung mit einer 4-wöchigen Frist zum Jahresende.

☐ [1]Meine Daten dürfen in Papierform an die Kaserne Kastellaun weitergegeben werden, damit ich am Trainingsangebot, dass in der Bundeswehr-Sporthalle stattfindet, teilnehmen kann.

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift/ Unterschrift Erziehungsberechtigter[2]	Unterschrift Erziehungsberechtigter[2]

[2]Bei Minderjährigen: Sollten die Erziehungsberechtigten getrennt leben, müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben. Sollte sich ihre Familiensituation ändern, so müssen sie umgehenden den Verein informieren und die fehlende Unterschrift nachreichen.

Stand: 24. März 2026

Schützenverein „Wilhelm Tell“ Kastellaun 1567/1879 e.V.
schuetzenverein-kastellaun.de

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Ich ermächtige den Schützenverein „Wilhelm Tell“ Kastellaun 1567/1879 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schützenverein „Wilhelm Tell“ Kastellaun 1567/1879 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen für die Mitgliedsbeiträge von

Name, Vorname: …..

für: ☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft

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

Angaben zum Kontoinhaber[1]

Name, Vorname: …..

Anschrift: …..

…..

Kreditinstitut: …..

IBAN: DE …..

BIC: …..

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Kontoinhaber

[1]Bei minderjährigen Mitgliedern im Rahmen einer Jugendmitgliedschaft muss das SEPA-Lastschriftmandat von einer volljährigen, geschäftsfähigen Person erteilt werden.

Stand: 24.März 2026

Schützenverein „Wilhelm Tell“ Kastellaun 1567/1879 e.V.
schuetzenverein-kastellaun.de

Für Familien

Bitte hier alle Familienmitglieder einzeln aufführen und unterschreiben:

1. Familienmitglied

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Personalausweisnummer[1]	

in der Abteilung: ☐ Bogen ☐ Langwaffen ☐ Kurzwaffen
☐ Versicherungs- und Sportausweis einmalig **5,00 €**

_____ _____
Datum Unterschrift/ Unterschrift Erziehungsberechtigter[1/2]

2. Familienmitglied

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Personalausweisnummer[1]	

in der Abteilung: ☐ Bogen ☐ Langwaffen ☐ Kurzwaffen
☐ Versicherungs- und Sportausweis einmalig **5,00 €**

_____ _____
Datum Unterschrift/ Unterschrift Erziehungsberechtigter[1/2]

3. Familienmitglied

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Personalausweisnummer[1]	

in der Abteilung: ☐ Bogen ☐ Langwaffen ☐ Kurzwaffen
☐ Versicherungs- und Sportausweis einmalig **5,00 €**

_____ _____
Datum Unterschrift/ Unterschrift Erziehungsberechtigter[1/2]

---

4. Familienmitglied

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Telefon/Handy	
E-Mail	
Personalausweisnummer[1]	

in der Abteilung: ☐ Bogen ☐ Langwaffen ☐ Kurzwaffen
☐ Versicherungs- und Sportausweis einmalig **5,00 €**

_____ _____
Datum Unterschrift/ Unterschrift Erziehungsberechtigter[1/2]

---

[1] Mit der Unterschrift erkenne ich an, dass diese Daten in Papierform an die Kaserne Kastellaun weitergegeben werden, dass ich die Satzungen und Ordnungen gelesen habe und anerkenne und dass meine Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

[2] Bei Minderjährigen: Sollten die Erziehungsberechtigten getrennt leben, müssen beide Erziehungsberechtigte unterschreiben. Sollte sich ihre Familiensituation ändern, so müssen sie umgehenden den Verein informieren und die fehlende Unterschrift nachreichen.

Stand: 24. März 2026