

# Wandsbeker Schützengilde e.V. von 1637



MITGLIED IM: DEUTSCHEN SCHÜTZENBUND E.V.  
HAMBURGER SPORTBUND E.V.  
BEHINDERTEN SPORTVERBAND HAMBURG E.V.  
DEUTSCHE OLYMPISCHE GESELLSCHAFT E.V.

## Aufnahmeantrag

Vorname:  
Nachname:  
Geburtsdatum:  
Geburtsort:  
Staatsangehörigkeit:  
Straße / Haus-Nr.:  
PLZ / Stadt:  
Telefon Nr.:  
Handy: Nr.:  
E-Mail:



- |  |    |      |
|--|----|------|
| 1. Haben Sie bereits Erfahrung im Umgang mit Schusswaffen?       | ja | nein |
| 2. Sind Sie im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis (WBK)?   | ja | nein |
| 3. Sind oder waren Sie Mitglied in einem anderen Schützenverein? | ja | nein |
- Bei ja wo? \_\_\_\_\_

### Haben Sie die Frage 1. und 2. mit nein beantwortet, woran besteht Ihr Interesse beim Schießen?

In der sechswöchigen Probezeit schießen alle Interessenten ausschließlich mit Luftdruckwaffen. Haben Sie noch keine Erfahrung im Umgang mit Waffen, so werden Sie bei uns die erste Zeit nur mit Luftdruckwaffen schießen, um den sicheren Umgang mit Waffen zu erlernen.

### Haben Sie die Fragen 2. und 3. mit ja beantwortet!

In der sechswöchigen Probezeit schießen alle Interessenten ausschließlich auf dem Luftdruckstand. Nach Rücksprache mit dem Spartenleiter kann der 50m oder 25m Stand ausprobiert werden.

### Probemitgliedschaft.

Neue Mitglieder ab 21 Jahren werden nach ihrem Eintritt zunächst für die Dauer von 18 Monaten als Probemitglieder geführt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der Wandsbeker Schützengilde e.V. von 1637 an und nehme zur Kenntnis, dass die unterschriebene Datenschutzerklärung die Voraussetzung für eine Aufnahme ist. Die unterschriebene **Datenschutzerklärung sowie eine Einzugsermächtigung sind Bestandteil dieses Aufnahmeantrages.**

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren muss der gesetzliche Vertreter unterschreiben.

Es ist ein Passfoto beizufügen, ggf. können wir Sie mit einer Digitalkamera aufnehmen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 30.09. eines Jahres erfolgen; die Mitgliedschaft erstreckt sich über ein Jahr.

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

<u>Entscheidung des Vorstandes:</u>	<u>Wird von der WSG ausgefüllt</u>
Datum: ____ . ____ . ____	
_____ 1. Unterschrift	_____ 2. Unterschrift
<input type="checkbox"/> Aufnahme zum: ____ . ____ . ____ Ende Probemitgliedschaft (18 Monate): ____ . ____ . ____	<input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
<input type="checkbox"/> Obige Angaben zur Person stimmen mit dem Personalausweis überein: ____ . ____ . ____ (Kann nur durch den Vorstand oder den Spartenleitern kontrolliert werden)	_____ Unterschrift

1. Vorsitzende  
Petra Bruhn

2. Vorsitzender  
Alexander Preuß

Schatzmeister  
Wolfgang Gier