

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein prolegal

Name: _____ Vorname: _____

Beruf: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Land : _____ Bundesland: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

eMail-Adresse: _____

Telefon _____ Fax _____ Mobil _____

Ich bin:

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Jäger | <input type="checkbox"/> Sportschütze | <input type="checkbox"/> Sammler |
| <input type="checkbox"/> Wiederlader | <input type="checkbox"/> Schwarzpulverschütze | <input type="checkbox"/> Böllerschütze |
| <input type="checkbox"/> Reenactor | <input type="checkbox"/> Privater Waffenträger | <input type="checkbox"/> Beruflicher Waffenträger |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |

Mitglied in folgenden, jagdlichen Vereinigungen:

- DJV – Deutscher Jagdschutzverband Landesjagdverband: _____

Mitglied in folgenden Schießsportverbänden mit genehmigter Sportordnung:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BDMP – Bund der Militär- und Polizeischützen | <input type="checkbox"/> BDS – Bund Deutscher Sportschützen |
| <input type="checkbox"/> BHDS – Bund der Historischen Deutschen Schützenbruderschaften | |
| <input type="checkbox"/> BKV – Bayerische Kameraden- und Soldatenvereinigung | |
| <input type="checkbox"/> BSB – Bayerischer Soldatenbund 1874 | <input type="checkbox"/> DSB – Deutscher Schützenbund |
| <input type="checkbox"/> DSU – Deutsche Schießsport Union | <input type="checkbox"/> Kyffhäuserbund |
| <input type="checkbox"/> VdRBw – Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr | |

Mitglied in folgenden, anderen Organisationen:

- VdB – Verband Deutscher Büchsenmacher FWR – Forum Waffenrecht
- _____

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft, unter Anerkennung der Satzung, als:

- Einzelmitglied** mit **jährlicher Zahlweise** = 12,00 Euro pro Jahr
- Einzelmitglied** mit **Vorauszahlung für drei Jahre** = 30,00 Euro (10,00 Euro pro Jahr)

Für folgende Personen im gleichen Haushalt beantrage ich die Familienmitgliedschaft.
(Bitte füllen Sie für jedes Mitglied zusätzlich eine erste Seite mit den jeweiligen persönlichen Daten aus, die Abbuchung der Mitgliedsbeiträge erfolgt vom gleichen Konto)

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____

- Familienmitglied/er** mit **jährlicher Zahlweise** = 6,00 Euro pro Jahr und Mitglied
- Familienmitglied/er** mit **Vorauszahlung für drei Jahre** = 15,00 Euro (5,00 Euro pro Jahr) und Mitglied

BEITRÄGE: Die vorstehend genannten Mitgliedsbeiträge können sich ändern, sie richten sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Sie werden je Kalenderjahr unabhängig vom Eintrittsdatum, bei Eintritt im letzten Quartal eines Jahres jedoch erstmalig im Folgejahr, erhoben.

DATENSCHUTZ: Mit dem Beitritt eines Mitgliedes nimmt der Verein o.g. Daten auf. Diese Informationen werden in dem vereinseigenen EDV-System gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Näheres regelt § 13 der Satzung.

Datum _____ **Unterschrift** _____

Einzugsermächtigung per Lastschrift:

Ich ermächtige pro-legal Interessengemeinschaft für Waffenbesitz widerruflich den, gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung, fällig werden Mitgliedsbeitrag jährlich zu Lasten des nachfolgenden Kontos abzubuchen.

Name des Kontoinhabers*: _____

* Bitte nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber nicht identisch mit dem Mitglied ist

Name / Ort des Geldinstitus: _____

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr.: _____

Datum _____ **Unterschrift** _____