



Schützenverein 1963 Kleinschwarzenlohe e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage für mich / den Minderjährigen (nicht zutreffendes bitte streichen)

Name: Vorname

Straße PLZ/Ort

Geb. Datum: Email Adresse:

Telefon (Privat): Telefon (Mobil):

(Namensänderungen und Wohnsitzwechsel sind dem 1. Schützenmeister mitzuteilen.)

den Beitritt zum Schützenverein 1963 Kleinschwarzenlohe e.V. als

<input type="radio"/> Erstverein		
<input type="radio"/> Zweitverein	Ich bin bereits versichertes Mitglied im	
	Schützenverein:	
	Vereinsnummer:	

jährliche Mitgliedsbeiträge		einmalige Aufnahmegebühr
Familie (einschl. Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	90,00 €	25,00 € (je erwachsene Person)
Erwachsene	60,00 €	25,00 €
Jugendliche (bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	25,00 €	entfällt

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Bayerischen Sportschützenbund e.V. übermittelt.

_____ Ort _____ Datum _____ Unterschrift / 1. Erziehungsberechtigter _____ 2. Erziehungsberechtigter

Bei Minderjährigen Vor- und Nachname des / der Sorgeberechtigten in Blockschrift _____ 1. Erziehungsberechtigter _____ 2. Erziehungsberechtigter

Kenntnisnahme der Vorstandschaft:			
_____ 1. Schützenmeister	_____ Schriftführer	_____ Sportleiter	_____ Schatzmeister

