



# Burscheider Schützenverein 1864 e.V.

Mitglied im Rheinischen Schützenbund und im Bergischen Schützenbund



Burscheider Schützenverein 1864 e.V. Hauptstr. 122 51399 Burscheid

## Aufnahmeantrag

Beginn der Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

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

Name: \_\_\_\_\_

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

Familienstand: \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

WBK Nr. + Datum: \_\_\_\_\_

ausstellende Behörde: \_\_\_\_\_

Ich bin  Vollmitglied  Familienangehörige(r)  Senior(in) (ab 70 Jahre)

Abteilung:  Sport  Tradition

## Einwilligung zur Datenerhebung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass der Burscheider Schützenverein 1864 e.V. meine Personalien sowie ggf. Wettkampfdaten erhebt, speichert und im Rahmen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) nutzt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Vereins- und sportlichen Angelegenheiten optimal zu Informieren bzw. gesetzlichen Verpflichtungen nachzukommen.

**Ich verpflichte mich im Rahmen meiner Möglichkeiten, an den vom Verein durchgeführten Veranstaltungen und Arbeitseinsätzen mitzuwirken.** (Siehe Satzung §5)

**Die Mitgliedschaft beginnt zunächst mit einer Probezeit von einem Jahr.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorgeschlagen durch (Abteilung/Trainer): \_\_\_\_\_

