



# 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: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

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

Telefon: \_\_\_\_\_

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

Abteilung:  Sport  Tradition

## Für die/den Erziehungsberechtigten eines nicht volljährigen Antragstellers

Wir erklären uns einverstanden, dass unser(e) Sohn/Tochter dem Verein beitrifft und am Schießtraining teilnimmt. Gewünschte Disziplin ankreuzen:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lasergewehr (frei)          | <input type="checkbox"/> Bogen (ab 12 Jahren)       |
| <input type="checkbox"/> Luftgewehr (ab 12 Jahren)   | <input type="checkbox"/> Luftpistole (ab 12 Jahren) |
| <input type="checkbox"/> Kleinkaliber (ab 14 Jahren) |   |

\_\_\_\_\_  
Datum (1. Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (1. Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
Datum (2. Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (2. Erziehungsberechtigter)

## 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 (Abteilungsleiter): \_\_\_\_\_

