



Burscheider Schützenverein 1864 e.V.



Aufnahmeantrag

*
Foto

Ich bitte hiermit um Aufnahme in den Burscheider Schützenverein 1864 e.V.

Vorname*:

Name*:

Geburtsdatum u. -ort: Familienstand*: Hochzeitsdatum¹:

Straße*:

PLZ*:

Ort*:

Telefon (f/m)*:

E-Mail²*:

Personalausweis-Nr. und ausstellende Behörde*:

WBK-Nr. und ausstellende Behörde²*:

NWR-ID²*:

Interessen im BSV³:

Langwaffe KK Langwaffe GK Kurzwaffe KK Kurzwaffe GK Tradition Bogensport

Ich beantrage die Mitgliedschaft als Vollmitglied Familienangehörige(r) Senior(in) (ab 70 Jahre)

* Pflichtangabe / ¹ freiwillige Angabe / ² Pflichtangabe, wenn vorhanden; ggf. bei späterer Erteilung verpflichtend nachzureichen³ Bitte mindestens ein Feld ankreuzen

Bitte vollständig ausfüllen. Unvollständig ausgefüllte Anträge können nicht bearbeitet werden.

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 der DSGVO nutzt. Die Daten werden ausschließlich dazu verwendet, mich in allen Vereins- und sportlichen Angelegenheiten optimal zu informieren bzw. den gesetzlichen Verpflichtungen nachzukommen.

Ich verpflichte mich, an den vom Verein durchgeführten Veranstaltungen und Arbeitseinsätzen teilzunehmen. (Siehe Satzung §5)

Die Mitgliedschaft beginnt zunächst mit einer Probezeit von einem Jahr.

Die Probemitgliedschaft beginnt erst, nachdem sich der/die Antragsteller/Antragstellerin bei einer Vorstandsversammlung vorgestellt hat.

Datum

Unterschrift

