

Langenhagen, OT Krähenwinkel, den _____

EINTRITTSERLÄRUNG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schützenverein Krähenwinkel.

Name : _____

Vorname : _____

Geb. am : _____ in : _____

PLZ / Wohnort : _____

Straße / Nr. : _____

Heiratsdatum : _____

E-Mail : _____

Telefon : Fest: _____ Mobil: _____

Lichtbild

Bitte nicht
kleben, nur
klammern.
Rückseite
mit Namen
und
Geb.-Datum
versehen.

Nachdem ich in den Verein aufgenommen worden bin, kann ich auf Nachfrage eine Vereinssatzung erhalten.

Ich bin noch Mitglied im Schützenverein _____

Mitgliedsnummer dort _____

Ich gehöre dem DSB seit _____ an.

Die Daten werden elektronisch nach dem DSGS ausschließlich für Vereinszwecke verarbeitet. Ich stimme zu, dass Fotoaufnahmen von mir, die im Rahmen von Vereinsveranstaltungen gefertigt wurden, auf der Home-Page des Vereins veröffentlicht werden dürfen; jedoch nur wenn sie nicht diskriminierend oder ehrverletzend sind.

Unterschrift

Erklärung der Eltern bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass mein/e unser/e Sohn/Tochter den Schießsport mit Luftdruckwaffen / KK-Waffen unter kompetenter Aufsicht gem. den Richtlinien der Sportordnung des DSB in der derzeit gültigen Fassung ausüben darf.

Unterschrift (Vater)

Unterschrift (Mutter)

SEPA – LASTSCHRIFT – VOLLMACHT

Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Krähenwinkel, die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN des Bankkontos

_____ | _____ | _____ | _____
BIC des Bankkontos

Name der Bank

Kontoinhaber

Datum und Unterschrift