

Zimmerstutzen Schützengesellschaft
Blockhäusl e.V. Niedersonthofen



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Zimmerstutzen Schützengesellschaft
Blockhäusl e.V. Niedersonthofen

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC: _____

Bankinstitut: _____

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

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich bis spätestens zum 1.12. für das folgende Kalenderjahr und bei Erstmitgliedern unter Rückgabe des Schützenausweises des Bayerischen Sportschützenbund e.V. erfolgen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen zusätzlich ein Elternteil)