



Aufnahmeantrag SCHÜTZENVEREIN HORSCHLITT 1995 e.V.



Name	Vorname	geb. am
Strasse und Nr.	Wohnort	
Postleitzahl	Telefon	E- Mail
Beruf, bzw. ausgeübte Tätigkeit		

Aufnahmegebühren, Beiträge sowie Ausbildungsgebühren sind mit dem Tag des Eintritts fällig, erst mit deren Zahlung wird meine Aufnahme wirksam.

- Ich bin bereits im Besitz einer Waffenbesitzkarte Nein Ja
- Ich habe die Waffensachkundeprüfung abgelegt Nein Ja - bitte Kopie beifügen

Hinweise zur Beitrittserklärung:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Beiträge des Schützenvereins Horschlitt 1995 e.V. sowie das Sporthandbuch des BDS als verbindlich an. Die Satzung kann in der Vereinsgeschäftsstelle am Baumgarten 8 in Horschlitt jederzeit eingesehen und abgeholt oder unter www.sv1995-horschlitt.de heruntergeladen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Bei Antragstellern unter 18 Jahre:

Einverständniserklärung gemäß § 27 Abs. 3 WaffG

- ist beigefügt wird nachgereicht.

Bei Antragstellern unter 12 Jahre zusätzlich:

ärztliche Bescheinigung gemäß § 27 Abs. 4 WaffG

- ist beigefügt wird nachgereicht.

Ort, Datum

Unterschrift