

Kleinkaliber-Schützenverein e.V. Pforzheim Eutingen

Im alten Steinbruch 9, 75181 Pforzheim

Tel.: 07231/567292

Aufnahmeantrag

Antragsteller:

Name*: _____ Vorname*: _____

PLZ* _____ Wohnort*: _____ Straße*: _____

Geb. am*: _____ in*: _____ Staat*: _____ Geschlecht: _____

Staatangehörigkeit*: _____ Beruf: _____ Familienstand: _____

Telefon*: _____ E-Mail: _____

Zurzeit aktueller Jahresbeitrag: _____ €

Die Summe der Beiträge für das erste Jahr zuzüglich der Aufnahmegebühr ist bei Anmeldung in bar zu entrichten. Für alle weiteren Zahlungen bitte die folgende Einzugsermächtigung ausfüllen:

Einzugsermächtigung:

Bank: _____ BIC: _____

IBAN*: _____ Kontoinhaber*: _____

Aufnahmebedingungen: Der Antragsteller erklärt ausdrücklich seine Unbescholtenheit und versichert seine geordneten Verhältnisse. Bei nicht ordnungsgemäßer Beitragszahlung sowie bei unwahren Angaben in diesem Antrag ist der Ausschluss möglich.

Nach erfolgreicher Aufnahme in den Kleinkaliber-Schützenverein e. V. und nach Entrichtung des Erstbeitrages wird dem neuen Schützenmitglied eine Bestätigung über seine Mitgliedschaft zugesandt.

Antrag entgegen genommen von: _____

Mitglied in anderen schießsportlichen Vereinigungen: Ja Nein

Wenn Ja: Verband _____ Verein: _____ Seit: _____

Waffenbesitzkarte: Jagdschein: Sachkundeprüfung:

Zusatz für Minderjährige: Der/die unterzeichnende gesetzliche Vertreter/in erteilt hiermit seine/ihre Zustimmung zum Vereinsbeitritt und ist damit einverstanden, dass der Minderjährige den Schießsport nach den Regeln der Sportordnung des DSB unter Aufsicht des Schießleiters, der Standaufsicht oder des Jugendleiters des Vereins ausübt.

Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen beider gesetzlichen Vertreter:

Pforzheim, den _____ Unterschriften _____

Unterschrift 2er Mitglieder des Vorstandes: _____

Kopie des Ausweises und die unterschriebene Datenschutzerklärung liegt bei.

Die Satzung und die Datenschutzrichtlinie wurden mir ausgehändigt.

Ich bin mit der Verarbeitung meiner Daten nach der jeweils geltenden Datenschutzrichtlinie einverstanden.

Unterschrift _____

*Pflichtangaben