



Beitrittserklärung

zur Schützengesellschaft Blaibach e.V.



Name: Vorname:

geboren am in

ggfs. e-mail Adresse:

Anschrift: Straße

PLZ Ort

Eintritt zum20.....

Bereich **Luftgewehr** (Verbandszugehörigkeit Bayerischer Sportschützenbund BSSB e.V.)

Abteilung **Bogensport** (Verbandszugehörigkeit Oberpfälzer Schützenbund OSB e.V.)
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Als Mitglied verpflichte ich mich, die Satzung und Verordnungen des Vereines und des jeweiligen Verbandes für mich geltend zu machen. Ferner bin ich bereit, den Verein jederzeit zu unterstützen und zu fördern.

Für Jungschützen unter 16 Jahren!

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind mit zugelassenen Gewehren / Pistolen / Bögen auf genehmigten Schießständen schießt!

Bankverbindung

Ich bin damit einverstanden den Beitrag (bis auf schriftlichen Widerruf) von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber:

Kto.-Nr. BLZ:

Bank

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 die jeweils übergeordneten Verbände (BSSB, OSB) übermittelt. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Blaibach, den

.....

Unterschrift /(ggfs. Erziehungsberechtigter)