



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Schützengilde Denzlingen 1925 e. V.

<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> Familienmitglied	<input type="checkbox"/> Bogenschütze
<input type="checkbox"/> Passives Mitglied	<input type="checkbox"/> Ehepartner*in	<input type="checkbox"/> Kugelschütze
	<input type="checkbox"/> Einzelperson	

Vorname*			
Name*			
Geburtsdatum*			
Geschlecht*	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit*			
Beruf/Status/Schüler			
PLZ/Wohnort*			
Straße, Hausnr.*			
Festnetz/Mobil			
E-Mail			

* Pflichtfeld

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vom Verein gespeichert und an die Schützenverbände weitergegeben werden dürfen.

Die Satzung, die Beitragsordnung, die Einwilligung zur Datenverarbeitung, die Nutzungsordnung Bogenplatz, den Verhaltenskodex der Schützengilde Denzlingen 1925 e. V, sowie die Richtlinien des Deutschen Schützenbundes (DSB) in der jeweils gültigen Fassung erkenne ich rechtsverbindlich an.

Ich bin haftpflichtversichert.

Der Vorstand der Schützengilde Denzlingen 1925 e. V. kann diesen Antrag auf Mitgliedschaft ohne Begründung ablehnen.

Kommt eine Mitgliedschaft zustande, ist es verpflichtend, am SEPA-Lastschriftverfahren teilzunehmen.

Ort, Datum

Vor- und Nachname
(gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift
(gesetzlicher Vertreter)