

# Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel./Mobil: \_\_\_\_\_

den Beitritt zum \_\_\_\_\_ in den Schützenverein Teterow 90 e. V..

Begründung (kurz): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

als  Erstmitglied  Zweitmitglied.

Ich bin bereits Mitglied beim Schützenverein: \_\_\_\_\_

Ich bin im Besitz einer waffenrechtlichen Erlaubnis \_\_\_\_\_ (ja/nein).

Die waffenrechtliche Erlaubnis wurde am: \_\_\_\_\_ ausgestellt.

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung und der Beitragsordnung des Schützenvereins Teterow e. V. und des Landesverbandes 10 des Bundes Deutscher Sportschützen Mecklenburg-Vorpommern e. V., die die Grundlage dieser Mitgliedschaft bilden, Kenntnis erhalten habe und erkenne diese an.

Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten, unter Beachtung der DSGVO und BDSG-neu, für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

Veränderungen, die der Fragestellung dieses Antrags entsprechen, sind dem Vorstand unmittelbar mitzuteilen. (Bsp. Adress- oder Namensänderung, Entzug der waffenrechtlichen Erlaubnis etc.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Vereinsstempel, Unterschrift Vorstand