



Sportschützenverein Eglosheim e.V.

Mäurach 1, 71634 Ludwigsburg/ Eglosheim

Aufnahmeantrag:

Die Satzung und die Jugendordnung des Sportschützenverein Eglosheim e.V. in der jeweils zum heutigen Tag gültigen Fassung habe ich zur Kenntnis genommen und erhalten. Ich erkenne die Satzung an.

Ich beantrage meinem Aufnahmeantrag stattzugeben.

Name : Vorname :

geboren am :

Anschrift :
(Straße, Hausnr.) (Postleitzahl /Wohnort)

Telefon : E-Mail :

Ich bin bereits Mitglied in einem anderen Schützenverein : Ja Nein

Falls ja, bitte den Namen des Vereins angeben :

Ich bin damit einverstanden, das Fotos von mir veröffentlicht werden können.

Ich bin damit einverstanden, dass die aktuellen Mitgliedsbeiträge eingezogen werden.

Bank :

IBAN : DE.....

Zusatz für Minderjährige:

Als gesetzlicher Vertreter, des oben genannten Antragsstellers gebe ich hiermit meine Einwilligung zu dessen Eintritt in den Sportschützenverein Eglosheim e.V.

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Meine Daten werden nur so lange gespeichert wie die gesetzlichen Bestimmungen dies erlauben. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht. Für die Inanspruchnahme weiterer Betroffenenrechte erreiche ich den Datenschutzbeauftragten, den jeweiligen Vorsitzenden unter ssv.eglosheim@t-online.de.

Eglosheim, den Unterschrift :

Unterschrift:

Bankverbindung: VR,Ludwigsburg IBAN DE 95 6049 1430 0115 1020 00 BIC: GENODES1VBB

KSK Ludwigsburg IBAN DE 18 6045 0050 0030 2250 20 BIG:SOLADES1LBG

Mitgliedsbeitrag Stand 01.01.2022

Erwachsener ab 18 Jahren

Kind bis.18 Jaren

Familien

Aufnahmegebühr entfällt. Mindestlaufzeit der Mitgliedschaft, wegen Anmeldung zum Verband WSV und Versicherung, zwei Jahre.

Gesehen Antrag angenommen :