

Schützenverein Belzig 1864 e.V.

Mitglied im Kreissportbund Potsdam-Mittelmark e.V. und Landessportbund Brandenburg e.V.
Mitglied im Brandenburgischen Schützenbund e.V. und im Deutschen Schützenbund e.V.
Mitglied in der Deutschen Schießsport Union e.V.



Antrag auf Aufnahme in den Schützenverein Belzig 1864 e.V.

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____. _____. _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/ Wohnort: _____

erlernter Beruf: _____

berufliche Tätigkeit: _____

Mobiltelefon: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich wünsche die Aufnahme in die WhatsApp-Gruppe des SV Belzig: ja nein

Gewünschte sportliche Disziplinen im Verein:

Dynamik	<input type="checkbox"/>	GK-KW	<input type="checkbox"/>	GK-LW	<input type="checkbox"/>
Trap	<input type="checkbox"/>	KK-KW	<input type="checkbox"/>	KK-LW	<input type="checkbox"/>
Puler-KW/LW	<input type="checkbox"/>	Kanone	<input type="checkbox"/>	LP / LG	<input type="checkbox"/>

Konfektionsgröße für Polo-Shirt mit Vereinseblem: _____

Kontaktdaten

Postfach 1120
14801 Bad Belzig
info@sv1864-badbelzig.de
www.sv1864-badbelzig.de

Bankverbindung

IBAN: DE 70 1605 0000 3651 0196 40
BIC: WELADED1PMB

Steuernummer

Finanzamt Brandenburg
048/140/07397

Vereinsregister

Amtsgericht Potsdam
VR 3536 P

Schützenverein Belzig 1864 e.V.

Mitglied im Kreissportbund Potsdam-Mittelmark e.V. und Landessportbund Brandenburg e.V.
Mitglied im Brandenburgischen Schützenbund e.V. und im Deutschen Schützenbund e.V.
Mitglied in der Deutschen Schießsport Union e.V.



Hiermit bitte ich, der Unterzeichnende, um Aufnahme in den **Schützenverein Belzig 1864 e.V.**.
Gleichzeitig versichere ich, dass ich die Satzung, die geltende Beitragsordnung und die
Datenschutzklauseln* des **Schützenverein Belzig 1864 e.V.** erhalten habe und diese in vollem
Umfang anerkenne und respektiere.

_____ Datum

_____ Unterschrift

_____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

Bestätigung durch den Vorstand

Vorsitzende

Datum: _____ Unterschrift: _____

Stellvertreter

Datum: _____ Unterschrift: _____

Schatzmeister:

Datum: _____ Unterschrift: _____

*Datenschutzklausel:

Der für die Veröffentlichung verantwortliche Vereinsvorsitzende ist verpflichtet, alle Maßnahmen zur zur Gewährleistung des Datenschutzes zu ergreifen, die durch die Umstände geboten erscheinen. Angesichts der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet) kann dieser den Datenschutz jedoch nicht umfassend garantieren. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine denen der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass die Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können. Das Vereinsmitglied kann seine Einwilligung jederzeit zurückziehen.

Kontaktdaten

Postfach 1120
14801 Bad Belzig
info@sv1864-badbelzig.de
www.sv1864-badbelzig.de

Bankverbindung

IBAN: DE 70 1605 0000 3651 0196 40
BIC: WELADED1PMB

Steuernummer

Finanzamt Brandenburg
048/140/07397

Vereinsregister

Amtsgericht Potsdam
VR 3536 P