

Beitrittserklärung

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Mail:

Ich bin bereits Mitglied in einem Schützenverein: NEIN JA

Schützenverein (Vereins-Nr. bzw. Name):

Mit meiner Unterschrift erkläre ich bis auf Widerruf meinen Beitritt zum Schützenverein „Waldhorn-Schützen Derching e.V.“ und erkenne dessen Satzung an. Des Weiteren erkläre ich mich einverstanden, dass die oben genannten Daten Vereinsintern gespeichert und genutzt werden, und bei Bedarf an den Sportschützengau Friedberg bzw. den Bayerischen Sportschützenbund weitergegeben werden. Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich bis Jahresende an das Schützenmeisteramt erfolgen. Bei Nichteinhaltung dieser Frist ist der Beitrag für das Folgejahr voll zu erbringen.

Datum: Unterschrift:

Unterschrift
Erziehungsberechtigter: