

Schützenverein "Lindenstadt Ludwigslust" e.V. gegründet 21. Juni 1990



sv-ludwigslust.de

info@sv-ludwigslust.de

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

| | | | |
|---------|---|------------|-------|
| Name | | Vorname | |
| geb. am | | Beruf | |
| Wohnort | | Straße/Nr. | |
| Telefon | | Mobil | |
| | Kugel <input type="checkbox"/> Bogen <input type="checkbox"/> | E-Mail | |

Datenschutzerklärung:

Wir weisen gemäß §33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und Betreuung folgender Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Name, Geb.-Datum, Adresse, Telefonnummer, E-Mail, Bilder (bewegt oder statisch) sowie Wettkampf bezogener Daten.

Ort Datum Unterschrift

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten

Als gesetzlicher Vertreter unserer/es Tochter/Sohnes stimmen wir/ich dem Beitritt zum Schützenverein Lindenstadt Ludwigslust e.V. zu. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen Maßnahmen des Vereins teilnehmen kann.

Das Praktische Schießen (Training) hat unter Beachtung der Schießstand- und der Sportordnung des DSB zu erfolgen.

Ort Datum Unterschrift

bestätigt: Ludwigslust, den 20 Unterschrift

Vorsitzender:
Ralf Hagen
Theodor-Körner-Str. 4
19306 Neustadt-Glewe

Postanschrift:
Regina Browatzki
R.-Tarnow-Str. 21
19288 Ludwigslust

Bankverbindung:
Kreissparkasse Ludwigslust
Konto-Nr. 1510004790
BLZ 14052000
IBAN DE97140520001510004790
BIC NOLADE21LWL