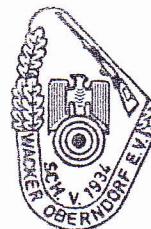


Schützenverein Wacker 1934 E.V. Oberndorf



Lfd. Nr. ____

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als neues Mitglied im **Schützenverein „Wacker“ 1934 e.V. Oberndorf**.

Name: _____ Vorname: _____

Plz.: _____ Ort: _____ Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ich erkläre mich bereit, einen Jahresbeitrag von **36,- €** als Erstmitglied zu entrichten. Als Zweitmitglied (Ehe- oder Lebenspartner) beträgt die Jahresgebühr **20,- €**. Der Beitrag für Jugendliche unter 18 Jahren beträgt **6,- €**.

Die Vereinssatzung, Standordnung, die Schießbedingungen und sonstige rechtskräftige Beschlüsse erkenne ich durch meine Eintrittserklärung an.

Mir ist bekannt, dass vorstehende Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden. Im Rahmen des vorgeschriebenen Mitgliedermeldeverfahrens werden personenbezogene Daten an den Hessischen Schützenbund e.V. übermittelt. Hiermit erkläre ich mich einverstanden.

Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ich bin Schütze und entrichte Standgebühren pro Schieß-Tag in Höhe von 2,50 € oder zahle zusätzlich Standgebühren jährlich: 1 Stand 7,50 € 2 Stände 10 € 3 Stände 12,50 €

Ort, Datum

Unterschrift