



Aufnahmeantrag in den Schützenverein Kötzschenbroda e.V. VR-Nr.: 10862

Hiermit beantrage ich _____ [Vorname / Name]

die Mitgliedschaft im Schützenverein Kötzschenbroda e.V. ab dem: _____

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins und der übergeordneten Sportorganisationen an. Mir ist bekannt, dass ich auf Verlangen die Satzung des Vereins beim Vorstand einsehen kann. Als Mitglied verpflichte ich mich, im Sinne der Satzung des Schützenverein Kötzschenbroda e.V. und dessen Ordnungen wirksam zu werden.

Ich bin einverstanden mit der Speicherung meiner Daten zur Mitgliederverwaltung sowie zur Weitergabe an die übergeordneten Organisationen. Die Rechte am eigenen Bild für Abbildungen im Rahmen der Vereinstätigkeit [z.B. Veranstaltungen, Schützentage, Siegerehrungen] werde ich nicht wahrnehmen.

Es gelten die in der SVKö-Finanzordnung vom 11.11.2017 festgelegten Beitrags- und Aufnahmesätze.

Persönlichen Daten [BITTE in Druckschrift]:

Name:		
Vorname:		
Straße und Hausnummer:		
PLZ und Ort		
Geburtsdatum:		
Telefon:		
E-Mail:		

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____