



# SCHÜTZENVEREIN DIANA WADERN 1965 e.V.



## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Schützenverein DIANA Wadern e.V.

als meinen Hauptverein

oder

als meinen Zweitverein

Mein Hauptverein ist

.....

Name:

.....

Vorname:

.....

Geboren am:

.....

Familienstand:

.....

Anschrift:

.....

Tel:

.....

Tel. Mobil:

.....

E-Mail:

.....

Ich bin im Besitz mindestens einer Waffenbesitzkarte

Nein

Ja

Ich habe die Waffensachkunde abgelegt

Nein

Ja

bitte Kopie

Ich habe die Prüfung zu Standaufsicht abgelegt

Nein

Ja

bitte Kopie

Die Satzung des Schützenverein DIANA Wadern e.V. habe ich/haben wir erhalten. Die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist mit dem SEPA-Lastschriftmandat mitgeteilt worden.

Ich erkläre mich/ Wir erklären uns damit einverstanden.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten unter Beachtung des des Datenschutzgesetzes für Vereins- und Verbandsinterne Zwecke gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden.

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass Bilder und Texte über meine Aktivitäten im Zusammenhang mit dem Vereinszweck in der Presse und/ oder im Internet veröffentlicht werden.

Bescheinigung über die Sachkunde

ist beigefügt

Nein

Ja

Bescheinigung über die Standaufsicht

ist beigefügt

Nein

Ja

Bei Minderjährigen: Einverständniserklärung gem. § 27 WaffG

ist beigefügt

Ja

Wadern, den

.....

Unterschrift des Antragstellers:

.....

Bei Minderjährigen ist der Name und die Unterschrift eines Sorgeberechtigten als Einverständnis zu dieser Antragstellung erforderlich:

.....

Der Antrag gilt als angenommen, sobald der Beitrag abgebucht wurde.