

Pfeil- und Bogen-Club Bürstadt 1995 e.V.

Mitglied im Landessportbund Hessen e.V. und im Hessischen Schützenverband e.V.



Beitrittserklärung Familienbeitrag

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Eintrittsdatum _____ Beruf (freiwillige Angabe) _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Bitte meine Mobil Nr. in die WhatsApp Gruppe „PBC Bürstadt“ hinzufügen. JA NEIN

Weitere Familienmitglieder auf Seite 2 eintragen!

Die Aufnahmegebühr beträgt _____ Euro (für Versicherung und Verbandsgebühren)

Der Jahresbeitrag beträgt _____ Euro

Ich bin damit einverstanden, dass der Pfeil- und Bogen-Club Bürstadt e. V. widerruflich den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto abbucht und meine Daten für die Dauer der Mitgliedschaft und der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht elektronisch erfasst werden dürfen.

Datenschutz:

Ich stimme hiermit der Erhebung, Nutzung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu und willige ein, dass diese im Rahmen meiner Mitgliedschaft auch von Dritten erhoben, genutzt und verarbeitet werden können. Dies gilt auch für Text, Bild oder Tonaufnahmen. Ich habe jederzeit das Recht, Auskunft über die zu meiner Person gespeicherten Daten zu erhalten und die Einwilligung jederzeit schriftlich zu widerrufen. Der Pfeil- und Bogen-Club Bürstadt e. V. verpflichtet sich, diese Daten gemäß Datenschutzgesetz vertraulich zu behandeln.

IBAN / Kontonummer: _____

BIC / Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Pfeil- und Bogen-Club Bürstadt 1995 e. V.
Die Satzung und die Beschlüsse der Mitgliederversammlung erkenne ich an.

_____, den _____

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Pfeil- und Bogen-Club Bürstadt 1995 e.V.

Mitglied im Landessportbund Hessen e.V. und im Hessischen Schützenverband e.V.



Beitrittserklärung Familienmitglieder

| | |
|--------------|--|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| Mobil | In WhatsApp "PBC Bürstadt" hinzufügen <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| E-Mail | |

| | |
|--------------|--|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| Mobil | In WhatsApp "PBC Bürstadt" hinzufügen <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| E-Mail | |

| | |
|--------------|--|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| Mobil | In WhatsApp "PBC Bürstadt" hinzufügen <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| E-Mail | |

| | |
|--------------|--|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | Staatsangehörigkeit |
| Mobil | In WhatsApp "PBC Bürstadt" hinzufügen <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN |
| E-Mail | |