

# 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	