Sagarder Schützenverein 1874 e.V.
August-Bebel-Straße 32
18551 Sagard

Antrag auf Mitgliedschaft im „Sagarder Schützenverein 1874 e.V.“

Hiermit möchte ich mich um die Mitgliedschaft im „Sagarder Schützenverein 1874 e.V.“ bewerben:

Name : .....

Vorname : .....

Straße /Nr. : .....

PLZ /Ort : ....

Geburtsdatum: .....

<u>Kontaktdaten</u>

Telefon : .....

E-Mail : .....

Mit dem Aufnahmeantrag habe ich die Satzung und die Finanzordnung des Vereins erhalten und erkenne diese an. Ich verpflichte mich diese stets einzuhalten.
Nach Erhalt der Aufnahmebestätigung werden von mir die Aufnahmegebühr, die Kaution und der Mitgliedsbeitrag entsprechend der Finanzordnung innerhalb von 14 Tagen eingezahlt.

Pommersche Volksbank eG
IBAN: DE76 1309 1054 0006 3283 69 BIC: GENODEF1HST

<u>Datenschutzhinweis:</u> Der SSV1874 e.V. ist verpflichtet die Daten im Rahmen gesetzlicher Vorgaben an berechtigte Organisationen weiterzugeben. (s. auch Datenschutzerklärung auf der Webseite *sagarderschuetzenwerein.de*)
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für den o.g. Zweck verarbeitet werden.

....
Datum Unterschrift

Aufnahmebestätigung:

Ihrem Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im „Sagarder Schützenverein 1874 e.V.“ wurde vom Vorstand zugestimmt / abgelehnt.

....
Datum Unterschrift