

# Schützengesellschaft Ried e. V.

## Beitrittserklärung:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Schützengesellschaft Ried e. V.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Postleitzahl:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnr.:** \_\_\_\_\_ **e-Mail:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

Bereits Mitglied beim BSSB: ja/nein

Wenn ja: bei Verein \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Mitglied im BSSB seit: \_\_\_\_\_

Schützenpassnummer: \_\_\_\_\_

wird vom Verein ausgefüllt!

Die o. g. persönlichen Daten dürfen zum Zweck der Mitgliederverwaltung per EDV erfasst und weiterverarbeitet werden.

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen zusätzl. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

\_\_\_\_\_  
1. Schützenmeister

\_\_\_\_\_  
2. Schützenmeister