



Schützenverein Coppenbrügge von 1848 e.V.

Aufnahme-Antrag

Ich bitte um Aufnahme in den Schützenverein Coppenbrügge von 1848 e.V.

Sparte: ☐ Gewehrscützen ☐ 3D Bogenschützen ☐ FITA Schützen

Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe Elektronischer Systeme. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck, unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung, gespeichert. Einverständiserklärung (bei Mitgliedern unter 18 Jahren). Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind in den Schützenverein Coppenbrügge von 1848 e.V. aufgenommen wird und an den schießsportlichen Veranstaltungen, gemäß den gesetzlichen Bestimmungen der Sportordnung des DSB, teilnimmt.	Name	
	Vorname	
	Straße/HsNr.	
	PLZ/Wohnort	
	Geburtsort	
	Geburtsdatum	
	Nationalität	
	Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
	Telefon	
E-Mail		
waren oder sind sie bereits Mitglied im NSSV *? <i>Falls ja, bitte Stammmummer eintragen</i>	Stamm-Nr.	
waren oder sind sie bereits Mitglied im DSB **? <i>Falls ja, bitte Stammmummer eintragen</i>	Stamm-Nr.	
falls Sie bereits Mitglied eines Schützenvereins sind	Erstmitglied in	
Antragsteller	Datum	
	Unterschrift	
Erziehungsberechtigter (bei Mitgliedern unter 18 Jahren)	Datum	
	Unterschrift	
Jahresbeitrag Bei Schülern und Studenten über 21 Jahre ist ein entsprechender Nachweis nötig.	Erwachsene	80,00 €
	Jugend U21/ Schüler/Student	40,00 €
	Familien	160,00 €
Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den Schützenverein Coppenbrügge von 1848 e.V. den fälligen Jahresbetrag von meinem Konto, bis auf Widerruf, einzuziehen.	Kreditinstitut	
	IBAN	
	BIC	
	Name Kto-Inh.	
	Straße/HsNr.	
	PLZ/Wohnort	
	Datum	
	Unterschrift	

* NSSV = Niedersächsischer Sportschützenbund ** DSB = Deutscher Schützenbund