

SCHÜTZENVEREIN
„Lindenstadt Ludwigslust“ e.V.
gegründet 21.Juni 1990

info@sv.lwl.de
www.sv-lwl.de



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Name Vorname
Geb. am Beruf
Wohnort Straße.....
Nr Email.....
Telefon:..... Funk.....

.....
Unterschrift

Einverständniserklärung der Eltern und Datenschutzerklärung

Als gesetzlicher Vertreter unserer/es Tochter/Sohnes stimmen wir dem Beitritt zum Schützenverein Lindenstadt Ludwigslust e.V. zu. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an allen Maßnahmen des Vereinslebens teilnehmen kann. Praktisches Schießen (das Training) hat unter Beachtung der Schießstandordnung des DSB und der Wettkampfordnung des DSB zu erfolgen. *Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden: Namen, Adressen, Telefonnummern, Geb-Datum, Emailadresse, Bilder, Wettkampfergebnisse.*

Ort:.....Datum:.....Unterschriften.....