

SPORT-SCHÜTZEN-CLUB NEUWIED e.V.

—SSC—

Postfach 1753 56507 Neuwied Tel: 02631 22577

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im —SSC Neuwied e.V.— als

Aktives [] Familien- [] Jugend- [] förderndes Mitglied []

ab dem : _____

Name:	Vorname:	
Straße/Nr:	PLZ/Wohnort:	
Telefon:	Fax:	
Handy:	e-mail:	
Geburtstag:	Geburtsort:	Beruf:
Zuständige Behörde für Waffenanträge:		
Waffensachkunde: Ja [] / Nein []		
WBK-Inhaber ja [] nein []		
Grüne WBK: Nr:	Datum:	Behörde:
Gelbe WBK: Nr:	Datum:	Behörde:
Neue gelbe WBK:	Datum:	Behörde:
Schießleiter:	BDS [] DSU [] BDMP []	nein []
IPSC-Member	Ja Nummer:	nein []
Western-Stern	Ja Nummer:	nein []
Mitglied im Schießsportverband:	BDS Nr:	DSU Nr: BDMP Nr:
Ich gehöre noch keinem Verband an []		

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Mitgliedsbetreuung erforderlichen Daten gespeichert und im Sinne des Datenschutzgesetzes verarbeitet werden.

Ich ermächtige den SSC meine Aufnahmegebühr und meine Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abzubuchen.

Die Einzugsermächtigung füge ich dieser Anmeldung bei.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Geschäftsordnung des SSC-Neuwied e.V. an.

Neuwied, _____

Unterschrift _____

.....

Aufgenommen/abgelehnt am: _____

1. _____
Präsident

2. _____
Vizepräsident

3. _____
Geschäftsführer

4. _____
Sportreferent

5. _____
Referent f. bes. Aufgaben