

# Schießclub Roßlau / Elbe e.V.

SLG im BDMP e.V.  
Anerkannter Schießsportverband gemäß § 15 WaffG



## Aufnahmeantrag SCR

Hiermit beantrage ich die Jugendmitgliedschaft im Schießclub Roßlau / Elbe e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-datum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_ Postleitzahl \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag im SC Roßlau: 14 – 16 Jahre 5,00 €/ Monat, 16 – 18 Jahre 10,00 €/ Monat, ab 18 Jahre (VM) 15,00 €/ Monat; Aufnahmegebühr-einmalig: 90,00 €

### Datenschutzerklärung:

Hiermit stimme ich der Erhebung, Verarbeitung und Verwendung meiner personenbezogenen Daten und Bilder zu, sofern dies ausschließlich zu vereinsbezogenen Zwecken erfolgt.

Mir ist bekannt, dass ich diese Zustimmung –auch teilweise- jederzeit schriftlich widerrufen kann.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich / wir stimmen als gesetzliche Vertreter dem Antrag auf Mitgliedschaft im SC Rosslau zu und habe(n) Kenntnis über meine / unsere Verpflichtungen im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft meines /unseres Kindes im SCR.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift ges. Vertr. \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift ges. Vertr. \_\_\_\_\_

Dem Aufnahmeantrag ist beizufügen:  
- 1 Passbild (300 DPI digital möglich)  
- Ausweiskopien Antragsteller und gesetzliche Vertreter