

Mitglieder-Aufnahmeantrag Hallensia e.V.

Vorname	
Nachname	
Titel	
Mitglieds-Nr.	<i>(wird später vom Verein ausgefüllt)</i>
Eintrittsdatum	
Geburtstag	
Geburtsort	
PLZ	
Ort	
Straße	
Haus-Nr.	
Festnetz Vorwahl	
Festnetz Nummer	
Mobil-Vorwahl	
Mobil-Nummer	
Email	
Zustimmung zur Kontaktaufnahme per (bitte JA oder NEIN eintragen)	
Brief	
Festnetztelefon	
Mobiltelefon	
Email	
Whatsapp o.a.	
Mitgliedschaft in einem anderen Schützenverein <i>(Bitte Name(n) angeben)</i>	
DSGVO erhalten und einverstanden	
Datum	
Unterschrift	

Diese Daten werden nur im Vereinsvorstand verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben, Ausnahme berechnigte Behörden.