



# EINTRITTSERKLÄRUNG in den Schützenverein Loxstedt von 1907 e.V.

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

meinen Eintritt als Mitglied in den Schützenverein Loxstedt von 1907 e.V.

## Weitere Angaben zu meiner Person

Straße\* \_\_\_\_\_ Hausnummer\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Postleitzahl\* \_\_\_\_\_ Ort\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummer\* \_\_\_\_\_ Handynummer \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Waffenbesitzkarte (WBK) vorhanden?\*

Ja  Nein

Die Post des Schützenvereins Loxstedt von 1907 e.V. (u.a. Einladungen zu Versammlungen und Veranstaltungen) möchte ich per E-Mail an meine obige Mailadresse erhalten. Sofern sich die Adresse ändert, benachrichtige ich den Verein unverzüglich darüber.

Aufnahme in die Whatsapp-Gruppe – Achtung: Telefonnummer, Anzeigename, Profilbild, etc. sind für andere Mitglieder der Gruppe sichtbar! Für den Datenschutz wird keine Haftung übernommen!

Ort, Datum\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Unterschrift des Eintretenden\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*) Pflichtfeld

Unterschrift des Erziehungsberechtigten  
(bei Minderjährigen)\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_