



# BzS Shooters

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beauftrage die Annahme in der BzS-Shooters IG sowie die Aufnahme im Verband des BDS und des GSVBW LV7

Name:	Vorname:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße Nr.:	Familienstand:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort:	Telefonnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beruf:	E-Mailadresse:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

als meinen Heimatverein beim BDS

als meinen Zweitverein, mein Hauptverein ist:  
(als Zweitverein gilt ein Verein der ebenfalls Mitglied beim BDS ist, solltest Du bei einem anderen Verband sein, gilt die Anmeldung als Heimatverein des BDS)

  


- Ich bin im Besitz mind. einer WBK
- Ich habe die Waffensachkunde abgelegt
- Ich bin als Standaufsicht qualifiziert

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Bei „Ja“ bitte Kopie beifügen
<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein Bei „Ja“ bitte Kopie beifügen

- Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten unter Beachtung des Datenschutzgesetzes für die IG- und verbandsinterne Zwecke gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Texte über meine Aktivitäten im Zusammenhang mit der IG in der Presse und / oder im Internet veröffentlicht werden.

- Bescheinigung über Sachkunde
- Bescheinigung über Standaufsicht
- Bei Minderjährigen: Einverständniserklärung gem. § 27 WaffG

Ist beigefügt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist beigefügt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist beigefügt	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Sternenfels den,

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers**

Bei Minderjährigen ist der Name und die Unterschrift der Sorgeberechtigten als Einverständnis zu dieser Antragstellung erforderlich. **Der Antrag ist angenommen, sobald Du eine Beitragsrechnung erhältst.**