



**SPORTSCHÜTZEN**  
HOLTWICK e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft bei den Sportschützen Holtwick

(Die Bestimmungen des Datenschutzes nach DS-GVO werden beachtet. Ihre Daten werden nur für satzungsgemäße Zwecke der Sportschützen verwendet.)

Für unser Kind bzw. unsere(n) Jugendliche(n)<sub>1</sub>

---

Name

Vorname

---

Geb.-Datum

Geb.-Ort

---

Straße

Telefon

---

PLZ/ Ort

geben wir bis auf Widerruf unser Einverständnis, den

**Sportschützen Holtwick e.V.**

beizutreten und an Veranstaltungen des Vereins teilzunehmen.

---

Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten