



**Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V.**  
**5. Zug Emstekerfeld**



# Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den  
Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V.

- |                          |                            |                            |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>5. Zug</b>              | <b>55,00€ / jährl. Erw</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Bogensportabteilung</b> | <b>20,00€ / jährl. Erw</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Jugend</b>              | <b>22,50€ / jährl.</b>     |

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Sie meinen jährlichen Mitgliedbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto einziehen

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber  
(falls abweichend): \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Kontaktdaten wie Name, Adresse, Telefon und Mail anderen Mitgliedern für organisatorische Zwecke zur Verfügung gestellt werden dürfen.

Ja  Nein

## Beitrittserklärung Sportabteilung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sportabteilung des Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V. in der Disziplin Bogensport. Ich trete der Sportabteilung des BSV bei und erkläre mich bereit, am Training und Wettkämpfen teilzunehmen.

Ja  Nein

Nr. Waffenbesitzkarte u. Ausstellungsort\* \_\_\_\_\_

\* Nur wenn vorhanden

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ausfertigung für das Mitglied**



## Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V. 5. Zug Emstekerfeld



# Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den  
Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V.

- |                          |                            |                            |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>5. Zug</b>              | <b>55,00€ / jährl. Erw</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Bogensportabteilung</b> | <b>20,00€ / jährl. Erw</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Jugend</b>              | <b>22,50€ / jährl.</b>     |

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Sie meinen jährlichen Mitgliedbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto einziehen

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber  
(falls abweichend): \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Kontaktdaten wie Name, Adresse, Telefon und Mail anderen Mitgliedern für organisatorische Zwecke zur Verfügung gestellt werden dürfen.

Ja  Nein

## Beitrittserklärung Sportabteilung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sportabteilung des Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V. in der Disziplin Bogensport. Ich trete der Sportabteilung des BSV bei und erkläre mich bereit, am Training und Wettkämpfen teilzunehmen.

Ja  Nein

Nr. Waffenbesitzkarte u. Ausstellungsort\* \_\_\_\_\_

\* Nur wenn vorhanden

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ausfertigung 5.Zug**



## Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V. 5. Zug Emstekerfeld



# Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den  
Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V.

- |                          |                            |                            |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>5. Zug</b>              | <b>55,00€ / jährl. Erw</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Bogensportabteilung</b> | <b>20,00€ / jährl. Erw</b> |
| <input type="checkbox"/> | <b>Jugend</b>              | <b>22,50€ / jährl.</b>     |

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz / Ort: \_\_\_\_\_

Geb.- Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Sie meinen jährlichen Mitgliedbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto einziehen

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber  
(falls abweichend): \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Kontaktdaten wie Name, Adresse, Telefon und Mail anderen Mitgliedern für organisatorische Zwecke zur Verfügung gestellt werden dürfen.

Ja  Nein

## Beitrittserklärung Sportabteilung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Sportabteilung des Bürgerschützenverein Cloppenburg e.V. in der Disziplin Bogensport. Ich trete der Sportabteilung des BSV bei und erkläre mich bereit, am Training und Wettkämpfen teilzunehmen.

Ja  Nein

Nr. Waffenbesitzkarte u. Ausstellungsort\* \_\_\_\_\_

\* Nur wenn vorhanden

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Ausfertigung Sportabteilung**