

# ***Beitrittserklärung***

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu den

## ***„ Thierberger Schützen „***

Ich erhalte das Recht, an allen Veranstaltungen des Vereins teilzunehmen und ich erkläre mich bereit die Richtlinien der eigenen Vereinsstatuten, sowie jener des Tiroler Landesschützenbundes, bzw. des Bundes der Tiroler Schützenkompanien zu beachten.

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

Nachname: \_\_\_\_\_

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

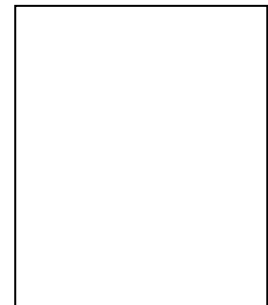
Tel.: \_\_\_\_\_

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

Adresse \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Kufstein, \_\_\_\_\_



Foto

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Meine Mitgliedschaft beginnt mit der Unterschrift der Beitrittserklärung. Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir bei Veranstaltungen veröffentlicht werden können. Ich bin damit einverstanden, dass meine hier bekanntgegebenen Daten sowie alle weiteren, die ich noch bekannt geben werde, elektronisch gespeichert und verarbeitet sowie an Organisationen der österreichischen Schützen und deren Untergliederungen (ÖSB, TLSB, BezSB, BdtSk) sowie der Vereinsbehörde zur dortigen Verarbeitung weitergegeben werden können. Den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 35,00€ (17,50€ für Kinder) des laufenden Jahres entrichte ich sofort in bar, danach jeweils jährlich.

Bei Minderjährigen: Es sind auch die Erziehungsberechtigten mit dem Beitritt zu den „Thierberger Schützen“ einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter