

WURFTAUBENCLUB - BAD SALZUFLEN e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den
Wurftaubenclub Bad Salzuflen e. V. zum _____

Vor- und Zuname: _____

Wohnhaft in (PLZ/Ort): _____

Straße/Hausnummer: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin im Besitz einer WBK: Ja ☐ Nein ☐

Ich bin Jagdscheininhaber: Ja ☐ Nein ☐

Sportpass beantragen: Ja ☐ Nein ☐

Für Jugendliche die Einwilligung der
Eltern bzw. Erziehungsberechtigten: _____

Ich bin damit einverstanden,
dass der Betrag per SEPA-Lastschrift von folgendem Konto abgebucht wird:

BIC: _____ IBAN: _____

ggf. abw. Kto.-Inhaber: _____ Unterschrift: _____

Aufnahmegebühr (einmalig): 100,00 € (nicht für Junioren)

Jahresbeitrag: 35,00 €

Jahresbeitrag für Sportpassinhaber: 75,00 €

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich die Satzung des Vereins anerkenne und die Regelung zum Datenschutz zur Kenntnis genommen habe.

<https://www.wtc-badsalzuflen.de/pages/datenschutz-wtc.html>

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Das ausgefüllte Formular könnt Ihr im Vereinsheim abgeben
oder
direkt per Mail senden an: anmeldung@wtc-badsalzuflen.de

1. Vorsitzender: Heinz-Hermann Ehle · Schwarzenbrinker Straße 93 · 32758 Detmold
2. Vorsitzender: Sven Käster

