**

*Beitrittserklärung*

**Ich ersuche um Aufnahme in den Sportschützenverein Austria.**

Name, Vorname Geb.-Dat.

Straße, PLZ, Ort

Telefon Waffenpass / Waffenbesitzkarte

E-Mail

Staatsbürgerschaft Art des Ausweises Ausweisnummer

**Bitte legen Sie dieser Beitrittserklärung ein Passfoto bei.**

Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Zivildienst Dienstwaffenträger**

**Waffenverbot Sportschütze**

 **Hobbyschütze**

**Es gelten die Datenschutzbestimmungen des SSVA.**

**Hiermit bestätige ich, dass die von mir eingegebenen Daten der Wahrheit entsprechen.**

Ort & Datum Unterschrift Mitglied

 **Die Vereinsleitung ist mit der Aufnahme**

 O einverstanden O nicht einverstanden

Ort & Datum Unterschrift Vereinsleitung