## Antrag auf kostenlose Probemitgliedschaft für maximal 3 Monate

**Vorname des Mitglieds auf Probe**

**Familienname des Mitglieds auf Probe**

**ggf. Geburtsname**

**Geb.-Ort**

**Geb.-Datum**

**PLZ**

**Wohnort**

**Straße und Hausnummer**

**E-Mail**

**Telefon-Nr.**

**Mobiltel.-Nr.**

**Beginn der Probemitgliedschaft:**

**Ende der Probemitgliedschaft:**

**Disziplin:**

☐ **Bogen**

☐ **Gewehr**

☐ **Pistole**

Hiermit beantrage ich die Probemitgliedschaft im Schützenverein Telgte von 1922 e. V. für den oben angegebenen Zeitraum. 2 Wochen vor Ablauf erkläre ich gegenüber dem Vereinsvorstand, ob ich meine Mitgliedschaft als ordentliches Mitglied in einer unbefristeten Mitgliedschaft fortsetzen werde.
Ich bin mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich zu Vereinszwecken, d. h. zur satzungsgemäßen Erledigung von Vereins- und Verbandsarbeit, einverstanden. Ich bin ferner mit der elektronischen Speicherung, Verarbeitung, Weitergabe und Veröffentlichung wettkampfrelevanter Daten sowie von Fotos einverstanden.

Unterschrift Antragsteller (bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)