



# Polzeisportverein Klagenfurt Sektion Sportschießen

St. Ruprechter Straße 3  
9020 Klagenfurt  
ZVR Nummer: 075593109



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Polzeisportverein Klagenfurt, Sektion Sportschießen als

aktives Mitglied

unterstützendes Mitglied.

Ich verpflichte mich, die einmalige Beitrittsgebühr\* und den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu bezahlen und die Bestimmungen der Vereinsstatuten einzuhalten.

Die aktuelle Höhe der jeweiligen Beiträge kann der Vereinshomepage [www.polzeisportverein-klagenfurt.at/Schießen.html](http://www.polzeisportverein-klagenfurt.at/Schießen.html) entnommen werden.

Name:	
Geburtsort:	Geburtsdatum:
Adresse:	
Beruf:	
Mail:	Telefon:

Ich interessiere mich besonders für den Bereich / die Bereiche:

Großkaliber  Kleinkaliber  Luftdruck  Schrot/Wurfscheibe  Bogenschießen

Ich besitze bereits folgende waffenrechtliche Dokumente:

---

*Art, Behörde, Ausstellungsdatum*

Ich bin Mitglied bei anderen Schützenvereinen  nein / ja  bei \_\_\_\_\_

-----  
*Datum, Unterschrift*

(für Jugendliche siehe umseitig)

*\*nur für aktive (ordentliche) Mitglieder*

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzungen des Vereins und die der übergeordneten Sportorganisationen Österreichischer Polzeisportverband (ÖPolSV), Kärntner Landeschützenverband (KLSV), Österreichischer Schützenbund (ÖSB), Austria Sportschützen Fachverband (ASF) und deren Dach- und Fachverbände für mich als verbindlich an. Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten gespeichert und für interne Vereinszwecke genutzt werden. Ich stimme der Weitergabe dieser Daten an die oben genannten übergeordneten Sportorganisationen und der Veröffentlichung meines Namens bei Wettkämpfen zu. Die gespeicherten Daten werden niemals zu Werbezwecken weitergegeben.

Bankverbindung: „Polizei-Sport-Verein-Klagenfurt“, IBAN: AT61 1700 0001 0006 6726 (BKS Bank)

Ist der Beitrittswerber minderjährig, ist hier die Zustimmungserklärung des/der  
Obsorgeberechtigten (Erziehungsberechtigten) auszufüllen:

Name:	
Geburtsdatum:	
Adresse:	
Beziehung ( <i>Vater, Mutter, etc.</i> ):	
Mail:	Telefon:

Ich erteile die Zustimmung zum Beitritt der umseitig angeführten, in meiner Obsorge befindlichen  
minderjährigen Person. Die Bestimmungen des Waffengesetzes sind mir bekannt.

---

*Datum, Unterschrift*

**Seite 2 nur für Jugendliche!**

**Blatt unbedingt beidseitig bedrucken!**

Seite 2