

## Antrag auf Mitgliedschaft beim TBS e.V.

Hiermit wünsche ich den Beitritt zum Traditionelle Bogenfreunde Stubenberg e.V.  
Gleichzeitig erkenne ich die Satzung und Schießregeln des Vereins an.

### Datenschutz:

Sämtliche vom TBS erhobenen Persönlichen Daten werden ausschließlich zu Ihrer individuellen Betreuung, der Übersendung von Informationen, Gespeichert und verarbeitet. Wir sichern zu, dass Ihre Daten entsprechend den datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt werden.

---

Name

Geburtsdatum

---

Wohnort

Straße

---

Telefon

E-mail

---

Ort und Datum

Unterschrift  
(Erziehungsberechtigter)