



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der **Reservistenarbeitsgemeinschaft Schießsport Mecklenburgische Seenplatte** zum

Persönliche Angaben

Titel:	<input type="text"/>	Name(n):	<input type="text"/>	Vorname(n):	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers	Nationalität:	<input type="text"/>		
Straße:	<input type="text"/>		Hausnummer:	<input type="text"/>	Adresszusatz:	<input type="text"/>	
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>				
Telefon- / Handynummer:	<input type="text"/>		E-Mail:	<input type="text"/>			
Beruf (freiwillige Angabe)	<input type="text"/>						
Dienstgrad / Amts- bzw. Dienstbezeichnung:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> der Reserve	<input type="checkbox"/> Außer Dienst	<input type="checkbox"/> aktiv			
Status:	<input type="checkbox"/> Bundeswehr	<input type="checkbox"/> Bundespolizei	<input type="checkbox"/> Zoll	<input type="checkbox"/> Landespolizei	<input type="checkbox"/> öffentliche Verwaltung		
Teilstreitkraft:	<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> Lw	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> SanDst			
Personenkennziffer (PK) der Bundeswehr	<input type="text"/>				(falls zutreffend)		

Mitgliedschaft Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V.

Ich bin ordentliches Mitglied, außerordentliches Mitglied, Fördermitglied in der **Reservistenkameradschaft Mecklenburgische Seenplatte**.

VdRBw – Mitgliedsnummer:

Vorhandene Nachweise und Berechtigungen

VdRBw RAG - Schießbuch	ja / nein	VdRBw RAG - Schießleiter	ja / nein
Waffensachkundeprüfung nach §7 Waffengesetz	ja / nein		
Waffenbesitzkarte Gelb	ja / nein	Waffenbesitzkarte Grün	ja / nein

Ich erkenne die Geschäftsordnung der RAG Schießsport, die Schießsportordnung des Verbandes der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e.V. (SSpO VdRBw e.V.) und die sonstigen Bestimmungen des Reservistenverbandes in vollem Umfang an. Des Weiteren halte ich die waffenrechtlichen Bestimmungen, die berufsgenossenschaftlichen Regeln und Vorschriften der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung uneingeschränkt ein.

Datenschutzerklärung

Zur Erfüllung der Zwecke und den Aufgaben der RAG Schießsport im Reservistenverband werden unter Beachtung der Vorgaben der EU-Datenschutz-Grundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes personenbezogene Daten für die verbandsinterne Mitgliederverwaltung, von den Mitgliedern der RAG Schießsport, auf der Grundlage der Datenschutzordnung erhoben, gespeichert, bearbeitet, genutzt und übermittelt. Diese Informationen werden in dem verbandseigenen EDV-System gespeichert. Die personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, für verbandsinterne Zwecke und der Mitgliederverwaltung, an die Landesgeschäftsstelle beziehungsweise an den Landesschießsport-Verantwortlichen weitergegeben werden.

Neubrandenburg, _____
Ort, Datum

Unterschrift