

Anmeldung zum BDS Wurfscheibenschießen Unterfranken 2019

Hiermit melde ich mich zum Wurfscheibenschießen am 31.08.2019 an:

BBS – Mitglieder hier ausfüllen

Name	
Vorname	
BBS-Mitgliedsnummer	
BBS-Vereinsname	
BBS-Vereinsnummer	

Gastschützen – hier ausfüllen

Name	
Vorname	
Straße, Hs. Nr*	
PLZ, Wohnort*	
Verband	
Vereinsname	

* Diese Angaben werden für den Urkundenversand benötigt

Ich nehme an folgenden Disziplinen teil:

Nr.	Disziplin	Waffe	Visierung	Bei Teilnahme ankreuzen
1	Trap jagdlich	Doppel- oder SL-Flinte	offen/keine Optik	
2	Trap portlich	Doppel- oder SL-Flinte	offen/keine Optik	
3	Skeet	Doppel- oder SL-Flinte	offen/keine Optik	
4	Skeet	Repetierflinte	offen/keine Optik	
5	Rollhase	Doppel- oder SL-Flinte	offen/keine Optik	
6	Rollhase	Repetierflinte	offen/keine Optik	

Die Ausschreibung mit den Teilnahmebedingungen erkenne ich an.

Die Datenschutzerklärung des BBS https://www.bbs-bayern.de/downloads/Formulare/Datenschutzerklaerung/Datenschutz_Wettkampfaushang.pdf habe ich zur Kenntnis genommen.

Mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu Wettkampfpzwecken (siehe Datenschutzerklärung) erkläre ich mich einverstanden

Ort, Datum

Unterschrift