

UNION Bogensportverein Apollon

Anmeldung zur Mitgliedschaft:

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Geschlecht	M / W (bitte ankreuzen)
Tel. Nr.	
Mail Adresse:	

Zusätzlich melde ich folgendes erziehungsberechtigte Kind (bis 14 Jahre) an:

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Geschlecht	M / W (bitte ankreuzen)

Die nachfolgenden Fragen sind rein informativ zum Zeitpunkt der Anmeldung:
Kann sich im Laufe der Zeit ändern und hat keinerlei Auswirkungen auf die Mitgliedschaft.

1. Welche Bogenklasse möchtest du schießen? (bitte ankreuzen)

Blank-Bogen	
Olympic-Recurve	
Jagt-Recurve / Instinktiv Bogen	
Langbogen	
Coumpound Bogen	
andere	
weiß ich noch nicht	

2. Wie regelmäßig möchtest du trainieren? (bitte ankreuzen)

regelmäßig	
unregelmäßig	
nur gelegentlich	
weiß ich noch nicht	

3. Wie oft beabsichtigst du den Bogenschießplatz zu nutzen? (bitte ankreuzen)

weniger als 1 x wöchentlich	
1x wöchentlich	
2 bis 3 mal wöchentlich	
mehr als 3 x wöchentlich	
weiß ich noch nicht	

4. Zu deinen persönlichen Zielen? (Ja/Nein)

Möchtest du (in naher Zukunft) Turniere bestreiten?	
Möchtest du an NÖ und/oder Österreichischen Meisterschaften teilnehmen?	
weiß ich noch nicht.	

5. Bist du auch Mitglied eines anderen Bogensportvereins? (bitte ankreuzen)

Ja:	Nein:
-----	-------

wenn JA – welcher Verein?

--

6. Ich bin damit einverstanden, auf der Vereins-Homepage (www.ubsv-apollo.at) namentlich genannt zu werden (z.B: als Vereinsmitglied, bei Turniererfolgen, ...)
(persönlichen Daten werden nicht veröffentlicht)

Ja:	Nein:
-----	-------

7. Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir, im Rahmen von Vereinstätigkeiten, auf der Vereins-Homepage veröffentlicht werden.

Ja:	Nein:
-----	-------

8. Gibt es noch Wünsche und Anmerkungen die du mir mitteilen möchtest?

--

Datum

Unterschrift