

Anmeldung zum Kreiskönigsschießen

Verein: _____ Vereinskennzahl: 04 - _____

Ich melde mich hiermit unter Anerkennung der von mir zur Kenntnis genommenen Teilnahmebedingungen zum Kreiskönigsschießen am 22. Juni 2024 für den folgenden Wettbewerb (bitte ankreuzen) an:

- Kreiskönig
- Kreiskönigin
- Kreisjugendkönig / -in
- Kreisjuniorenkönig / -in

Name: _____ Vorname: _____

KSV Mitglieds-Nr.: _____ **WICHTIG!** Geboren am: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

- Am Kreiskönigssessen nehme ich (oder eine andere Person) teil**
(Essenmarke ist über das Startgeld bereits bezahlt und übertragbar)
Vegetarisch ja nein
- Außerdem nehmen weitere Person/Personen am Essen teil**
Anzahl vegetarische Gerichte
Den Gesamtbetrag bitte bis zum 05.06.2024 überweisen (27,50 € je Teilnehmer/in, 22,00 € für weitere Personen)
- Am Kreiskönigssessen nehme ich nicht teil.**

Rückgabe bis spätestens **05.06.2024 (Meldeschluss)** an unseren 2. Schießsportleiter Steffen André Bregas, Brüder-Grimm-Weg 6, 31303 Burgdorf (Telefon für Rückfragen: 0171/3557142; Mail: kks@burgdorfer-sg.de)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten gespeichert werden und mein Name (auch mit Bild) in der Presse, im Internet und den sozialen Medien sowie per Aushang veröffentlicht wird. Die Daten werden ausschließlich zu diesem Zweck und unter Beachtung der Bestimmungen des BDSG und der DSGVO (jeweils neueste Fassungen) gespeichert. Ich bin jedoch darüber belehrt, dass ich diese Freigabe jederzeit widerrufen kann.

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzl. Vertreter)

Achtung! Ohne Angabe der KSV Mitglieds-Nr. ist kein Start möglich. Startgeld ist Reuegeld!

Bestätigung des Vereins

Hiermit bestätigen wir, dass unser Mitglied z.Zt. folgende amtierende Majestät ist:

(z.B. Vereins-Juniorenkönig, Gemeinde-Jugendkönigin, Beste Dame, Winterkönig etc.)

Ort und Datum

Unterschrift des 1. Vorsitzenden oder 2. Vorsitzenden