



Unteroffiziersverein Zug
6300 Zug

Beitrittserklärung zum Unteroffiziersverein Zug

Der / die Unterzeichnende tritt hiermit dem Unteroffiziersverein Zug als ordentliches Mitglied bei.

Name: _____
Vorname: _____
Strasse: _____
PLZ: _____
Ort: _____
Telefon P: _____
Mobile: _____
E-Mail: _____
Geb. Datum: _____
Beruf: _____
Militärischer Grad _____
Truppengattung: _____
Dienstzweig (DB Seite 2) _____
Militärische Einteilung: _____
(DB Seite 3) _____
Eintrittsdatum: _____

Ich interessiere mich für: Long Range Schiessen: Schiessen: Märsche:
Mil. Weiterbildung: Mil. Wettkämpfe:

Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden, dass der UOV Zug meine Daten im Rahmen des DSG (Datenschutzgesetz) bearbeiten darf und gemäss DSG an Dritte zwecks Weiterverarbeitung weitergeben darf (z.B. Postversand durch eine Druckerei).

Ich erkläre mich ausdrücklich einverstanden, dass der UOV Zug meine Daten im Rahmen der Vereins- und Verbandsadministration an den SUOV (Schweizerischen Unteroffiziersverband) und die SAT (Organisationseinheit Schiesswesen und Ausserdienstliche Tätigkeiten, des Kommando Ausbildung der Armee) weitergibt.

Ich bin mir bewusst, dass der UOV Zug meine Daten ohne meine eindrückliche Einwilligung gemäss DSG bearbeiten darf um seinem Zweck nachkommen zu können.

Datum

Unterschrift Antragssteller