

## Schlüsselprotokoll

Hiermit beantrage ich die Ausgabe eines Schließanlagen-Schlüssels für das Vereinsheim und die weiteren Gebäude / Unterstände des BogenschützenFrankfurt e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ EMail: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Tel Mobil: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Geschäftsordnungen des Vereins Bogenschützen-Frankfurt e.V., kurz BSF e.V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an.

Die Satzung / Dokumente können von jedem Mitglied eingesehen werden.

Ich bin mindestens 6 Monate Mitglied im Verein der Bogenschützen-Frankfurt und habe das 18. Lebensjahr vollendet.

Schlüsselnummer: \_\_\_\_\_

Schlüsselempfang erfolgte am: \_\_\_\_\_ Schlüsselausgabe durch: \_\_\_\_\_  
Datum Name in Blockschrift & Unterschrift

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, (BDSG) sowie der Europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Über meine gespeicherten Daten kann der Verein mir Auskunft erteilen.

Anfallende Kosten

**Schlüssel**

**10,00€ (Kautions)**

**Dieser Betrag ist in BAR an den Platzwart zu entrichten.**

*Bei Schlüsselverlust ist ein Schadensersatz an den Verein zu leisten um die Schließanlage zu ändern. Dieser Betrag ist auf die tatsächlichen Kosten bzw. maximal 1500€ begrenzt, solange dies nicht durch eine Versicherungsleistung ausgeglichen wird.*

Ort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Schlüsselrückgabe erfolgte am: \_\_\_\_\_ Schlüssel entgegengenommen durch: \_\_\_\_\_  
Datum Name in Blockschrift & Unterschrift

Bankverbindung:

Frankfurter Volksbank Rhein-Main

IBAN: DE09 5019 0000 6000 1795 05

BIC: FFBDEFFXXX

BSF\_Schlüsselprotokoll\_20240501.docx

Kontakt / E-Mailadressen:

Allgemein: verein@bogenschuetzen-frankfurt.de

Sport: sportwart@bogenschuetzen-frankfurt.de

Gelände: platzwart@bogenschuetzen-frankfurt.de